

# 家族手当受給申請書

申請日：令和 年 月 日

所属：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

世帯主：\_\_\_\_\_

区分： 新規 ・ 変更

下記の通りお届けいたします。

記

| 扶養者氏名 | 続柄 | 生年月日      | 年齢 | 異動年月日    | 異動事由 |
|-------|----|-----------|----|----------|------|
|       |    | 昭・平 年 月 日 |    | 令和 年 月 日 |      |
|       |    | 昭・平 年 月 日 |    | 令和 年 月 日 |      |
|       |    | 昭・平 年 月 日 |    | 令和 年 月 日 |      |
|       |    | 昭・平 年 月 日 |    | 令和 年 月 日 |      |
|       |    | 昭・平 年 月 日 |    | 令和 年 月 日 |      |
|       |    | 昭・平 年 月 日 |    | 令和 年 月 日 |      |

※上記の事柄がわかる範囲の住民票を添付して下さい

担当部署使用欄

|        | 家族手当金額   | 対象者数 | 家族手当合計 |
|--------|----------|------|--------|
| 配偶者手当  | 円        |      | 円      |
| 扶養家族手当 | 円        |      | 円      |
| 合計     | 円        |      | 円      |
| 届出受理日  | 令和 年 月 日 |      |        |
| 支給日    | 令和 年 月 日 |      |        |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 承認者 |  |  |  |
|     |  |  |  |