扶養手当無支給証明書

住所

氏名

　上記の者に対し、下記の者に係る扶養手当（扶養手当に相当する手当を含む）

一　　　切

年　　　月分から

を　　　　　　　　　　　　　　　　支給していないことを証明します。

いずれか一方を〇で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 親族名 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　令和　　年　　月　　日

会社名

代表者名

扶養手当無支給証明書

**記入例（配偶者勤務先で作成）**

　　　　　　　　　　　　　　　住所　仙台市青葉区国分町○－○－○

**配偶者　住所・氏名**

　　　　　　氏名　仙台　花子

　上記の者に対し、下記の者に係る扶養手当（扶養手当に相当する手当を含む）

一　　　切

年　　　月分から

を　　　　　　　　　　　　　　　　支給していないことを証明します。

いずれか一方を〇で囲んでください。

**扶養手当の対象とする子**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 親族名 | 続柄 | 生年月日 |
| 仙台　一郎 | 長男 | 令和4年7月1日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　令和　４年　７月２２日

会社名　株式会社　△△△

代表者名　代表取締役　○○　△△