

扶養手当に関する証明書

住所	
氏名	
①扶養手当（それに相当する給与を含む）の支給	有 ・ 無

①が「有」の場合、以下の②、③にも記入してください。

②支給の開始	____月給与（ ____年 ____月 ____日支給）から扶養手当を支給
③扶養手当支給の対象となる親族名	

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

（所在地）

（名称）

（代表者）

印