|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 承認 | 人事部長 | 人事担当 | 所属長 |
|  |  |  |
| 変更・異動届　兼　通勤手当申請書平成　　　年　　　月　　　日所　　属　　　　　　　部　　　　　　課　社員番号　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印　　下記のとおり、変更を届け出ます。 |
|  | 変更・異動年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 該当項目にﾁｪｯｸ | 新 | 旧 |
| □住　　所（通勤経路欄にも記入） | ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 〒 | 〒 |
| □氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |  |
| □　被扶養者の異動 |
| № | 氏　名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 続柄 | 生年月日 | 増・減 | 職業・学校 | 収入の有無 |
| 1 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | TSH | 年　　月　　日生 | 増・減 |  | 無・有(　　 　 円／月) |
| 2 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | TSH | 年　　月　　日生 | 増・減 |  | 無・有(　　 　 円／月) |
| 3 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | TSH | 年　　月　　日生 | 増・減 |  | 無・有(　　 　 円／月) |
| 4 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | TSH | 年　　月　　日生 | 増・減 |  | 無・有(　　 　 円／月) |
| 5 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | TSH | 年　　月　　日生 | 増・減 |  | 無・有(　　 　 円／月) |
| ○変更・異動の理由 |
| * 通勤経路の申請または変更（経路を記入）
 | ○定期券代1か月　　　　　　　　　　円3か月　　　　　　　　　　円6か月　　　　　　　　　　円 | 事務チェック欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |