|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承  認 | 人事部長 | 人事担当 | | 所属長 | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |
| 家族手当（　認定　・　取消　）申請書  平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 変更・異動年月日 | | | | 平成　　年　　月　　日 | | | | |
| 所属 | | |  | | | | | | | 役職 | |  | | | | | | |
| 社員番号 | | |  | | | | | | | 氏名 | | 印 | | | | | | |
| № | 氏　名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | 性別 | 続柄 | | 生年月日 | | | 増・減 | | 職業・学校 | | | 収入の有無 | | |
| 1 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | 男  ・  女 |  | | T  S  H | 年　　月　　日生 | | 増・減 | |  | | | 無・有  (　　 　 円／月) | | | |
| 2 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | 男  ・  女 |  | | T  S  H | 年　　月　　日生 | | 増・減 | |  | | | 無・有  (　　 　 円／月) | | |
| 3 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | 男  ・  女 |  | | T  S  H | 年　　月　　日生 | | 増・減 | |  | | | 無・有  (　　 　 円／月) | | |
| 4 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | 男  ・  女 |  | | T  S  H | 年　　月　　日生 | | 増・減 | |  | | | 無・有  (　　 　 円／月) | | |
| 5 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | 男  ・  女 |  | | T  S  H | 年　　月　　日生 | | 増・減 | |  | | | 無・有  (　　 　 円／月) | | |
| 上記のとおり、家族手当の（　認定　・　取消　）を申請いたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 配偶者 | 円 | | 第1子 | 円 | | 第2子以降 | 円 | | 合計 | 円 |   　＊事務使用欄  支給決定  取取取消 | | | | | | | | | | | | | | | 事務チェック欄 | | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |