

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）

を $\left(\begin{array}{cc} \text{一} & \text{切} \\ \text{年} & \text{月分から} \end{array} \right)$ 支給していないことを証明します。

いずれか一方を○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

記入例（配偶者勤務先で作成）

扶養手当無支給証明書

住 所 仙台市青葉区国分町〇-〇-〇

氏 名 仙台 花子

配偶者 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）

を 一 切
年 月分から 支給していないことを証明します。

いずれか一方を○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 ○○ △△