

# 扶養手当等に関する証明書

申請者

住所

氏名

上記申請者について、次の対象者に係る扶養手当等を下記のとおり証明します。

氏名	生年月日	性別	続柄	備考
	昭和 平成 令和 年 月 日			
	昭和 平成 令和 年 月 日			

## 1 扶養手当等関係(申請者が退職している場合は、退職日以前の状況について証明してください)

次のうち、該当する方にをしてください。

- 支給している。  
 支給していない。(次のうち該当のものに○)

- ・これまで一切支給したことはない。
- ・支給履歴があり、 年 月 日分から支給していない。

## 2 所得税法上の控除関係

次のうち、該当する方にをしてください。

- 扶養親族としている。  
 扶養親族としていない。(次のうち該当のものに○)

- ・これまで一切扶養親族としたことはない。
- ・申告履歴があり、 年分から扶養親族としていない。

令和 年 月 日

事業所の所在地  
事業所の名称  
責任者職氏名

印