

扶養手当相当の支給に関する証明書

年 月 日

_____ 殿

(申請者)

職 名

氏 名

下記の者について、扶養手当及びこれに相当する給与等（以下、扶養手当等）は支給されていないことを証明願います。

記

氏名	申請者との 続柄	生年月日	備考
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

以上

上記のとおり、扶養手当等を支給していないことを証明する。

年 月 日

(勤務先事業所)

住 所

名 称

証明者

印

(証明書の使用目的)

大分大学では、すでに配偶者等が同一の扶養親族に対する扶養手当等の支給を受けている場合、本学職員への支給を認めていません。
本証明書をもって、本学職員への認定・支給根拠といたしますので、ご承知おきください。

扶養手当相当の支給に関する証明書【記入例】

●● 年 ● 月 ● 日

●●株式会社（配偶者の勤務先） 殿

（申請者） 配偶者の情報を記載願います

職 名 ●●●（配偶者職名）

氏 名 ●● ●●（配偶者氏名）

下記の者について、扶養手当及びこれに相当する給与等（以下、扶養手当等）は支給されていないことを証明願います。

記

氏名	申請者との 続柄	生年月日	備考
●● ●●	子	●● 年 ● 月 ● 日	
●● ●●	子	●● 年 ● 月 ● 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

以上

配偶者が
職員本人
が記載し
てください

上記のとおり、扶養手当等を支給していないことを証明する。

●● 年 ● 月 ● 日

（勤務先事業所）

住 所 ●●●

名 称 ●●株式会社

証明者 代表取締役 ●● ●●

印

配偶者の
勤務先で
記載・証
明してく
ださい

（証明書の使用目的）
大分大学では、すでに配偶者等が同一の扶養親族に対する扶養手当等の支給を受けている場合、
本学職員への支給を認めていません。
本証明書をもって、本学職員への認定・支給根拠といたしますので、ご承知おきください。