第２号様式（第２条関係）

扶養親族異動認定申請書

※ この申請書は、すでに扶養認定を受けている人が扶養親族でなくなる場合や、２人目以降の扶養認定を申請する場合に使用するものです。

申請者	所属課（室） 課　　グループ		提出月日 年　月　日
	職氏名 ㊞	職員コード	添付書類 証明書　　通

（ふりがな） 異動する扶養親族の氏名	続柄	生年月日	同･別居	職　業 （年　収）	異動年月日	異動の理由
		・　・	同・別	（　　万円）	・　・	
		・　・	同・別	（　　万円）	・　・	
		・　・	同・別	（　　万円）	・　・	
		・　・	同・別	（　　万円）	・　・	
		・　・	同・別	（　　万円）	・　・	

（注意事項）
1　申請者は、太枠内の事項について不足なく記入すること。
2　扶養親族でなくなる者は、赤書きすること。
3　必ず所属長の決裁をもって人事主管課へ提出すること。

人事主管課使用欄

理由等（認定上参考となる事項について、手当担当者が記入のこと）	**手当額の改定事項**
	時　期　　年　月～ 旧手当額　　円 新手当額　　円 増減額　　円
	寒冷地追返　あり・なし 内容
	手当等追返　あり・なし 内容