

所 属 所 名	組 合 員 氏 名
所 属 所 コード	組 合 員 番 号

扶養手当支給証明書

下記の職員に係る被扶養者について、当該市町村の給与等に関する条例等に基づき、扶養手当を支給していることを証明します。

記

1 職員

所属所
氏 名

2 上記の職員に係る扶養手当該当者

	氏 名	性別	続柄	生年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				

公立学校共済組合埼玉支部長 様

令和 年 月 日

市町村名

証明権者

職名・氏名

(市町村長、教育長、校長等)

印

この用紙は、公立学校共済組合の検認のため、市町村費教職員のうち扶養手当を受給している場合に提出していただくものです。