非 扶 養 証 明 願

  年   月   日

   　　　  様

（願出人） 住　所

　　　　　 氏　名     　　　　　　 　 印 （生年月日　　　　年　　月　　日）

続柄

扶養親族の申請のために、(   )    　　　  の勤務先である福岡市役所に提出する必要がありますので、次の者について私に扶養手当（またはこれに相当する手当の一切)が支給されてないことについて証明願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 願出人との続柄 | 生　年　月　日 | 年 令 | 備　　　考 |
|  |  |  |  |  |

　　　 年 月 日

　 証明者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
|  | （本書の利用目的）  被扶養者の認定を行う際に、被扶養者の要件を満たしているかどうか確認する  ため、被扶養者申告書の添付書類として利用します。 |