様式第1号（第9条の6関係）

扶養親族届

|  |  |
| --- | --- |
| 所属長 | 任命権者　様 |
|  | 丸亀市職員の給与に関する条例施行規則第9条の6第1項の規定に基づき届け出ます。 |
| ※　　年　　月　　日受理　 |
|  | 提出年月日 | 　　　年　 月　 日 |
| 所属部課名 |  |
| 職氏名 |  |
| 今回届出に係る扶養親族 | 現在手当の支給対象となっている親族 |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 同居・別居 | 年収額（職業） | 異動年月日 | 異動理由 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 支給額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |