

社				部		課	
長				長		長	

## 家族異動届 (家族手当用)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_殿

所属 \_\_\_\_\_氏名 \_\_\_\_\_印

次の通り、家族の異動がありましたのでお届けします。

氏名	性別	生年月日	続柄	加除別	年月日	理由
	男・女	明・大・昭・平 ・　・　・		加・除	・　・	
	男・女	明・大・昭・平 ・　・　・		加・除	・　・	
	男・女	明・大・昭・平 ・　・　・		加・除	・　・	
	男・女	明・大・昭・平 ・　・　・		加・除	・　・	

※この届けは、家族手当の対象となる家族の異動についてのものですから、その事実が生じたら遅滞なく提出して下さい。