

様式第5号

事務局長	次長	参事	主幹	係長	主査	係	合議	決定年月日
<h2 style="margin: 0;">扶養家族認定申請書</h2>								
会員番号					会員氏名			
ふりがな 認定を受けようとする者の氏名		性別 続柄	生 年 月 日			現 住 所		
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
			年 月 日					
<p>上記のとおり扶養家族の認定を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>一般財団法人 滋賀県市町村職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申請者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>								
<p>上記の申請は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">印</p>								

備考 この申請書には、扶養家族の認定を受けた書類を添付してください。