

育児時短勤務手当金請求書

| | | |
|-----|---|---|
| 決定額 | ※ | 円 |
|-----|---|---|

| | | | | | |
|-----------|----------------------------------|-------|---------------|---------------------------|-----------------------------------|
| 組合員等記号・番号 | 401-XXXXXXX | 組合員氏名 | 防衛 花子 | 所属部局課 (部隊名) 連絡先電話番号 | ○○課 XXX-XXX-XXXX (内線 XXXXX) |
| 請求期間 | ○○○○年 ○月 ○日 から ○○○○年 ○月 ○日 まで | 標準報酬 | ○級 ○○○千円 (月額) | 請求金額 | 円 |

| | | |
|--------------|-------------------------|-------------------|
| 人事担当者 の証明 | 育児時短勤務を承認した期間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで |
| | 上記育児時短勤務に係る子の生年月日 | 年 月 日 |
| | 上記のとおり相違ありません。 年 月 日 | 官職 証明者 氏名 |

| | |
|--|------------------|
| 上記のとおり請求します。 防衛省共済組合 支部長 殿 年 月 日 | 請求者 住 所 氏名 |
| 〒XXX-XXX 東京都新宿区市谷本村町5-1 | 防衛 花子 |

| | |
|--|--|
| 年 月 日 から 年 月 日 まで育児時短勤務した期間に対して、次の金額の報酬を支払ったことを証明する。 | 年 月 日 |
| 年 月 月 月 月 月 年 月 月 月 月 月 | 間 割 円 間 割 円 間 割 円 給与事務担当者 官職 氏名 |

| | | | | | | |
|------------|-------------------------|------------|----|----|----|--------|
| ※ 任意記載欄 | 今回支給月における該当日（該当日に○印を付す） | | | | | |
| | 令和 年 月 分 | | | | | |
| | 曜日 | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 |
| | | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 |
| | | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 |
| | | 4 | 11 | 18 | 25 | |
| | | 5 | 12 | 19 | 26 | |
| | | 6 | 13 | 20 | 27 | |
| | 7 | 14 | 21 | 28 | | |
| ※ 支給開始日 | ※前回支給分 | | | | | ※今回支給分 |
| 年 月 日 分 から | 年 月 日 分 まで | 年 月 日 分 まで | | | | |

※印欄は記入しないでください。

振込先口座（職員名義の国内口座を記入） 公金受取口座希望（する しない）
 ※公金受取口座への振込みを希望する場合は、公金受取口座希望の「する」を選択し、振込先は記入不要です。

| | | | | |
|----|----|----------|------|-------------|
| 銀行 | 支店 | 普通 当座 | 口座番号 | フリガナ 名義人 |
|----|----|----------|------|-------------|