様式第４号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

川根本町長　　　　　　　　様

住居手当等支給証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　している

上記の者へ住居手当等を支給　　　　　　　　　ことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　していない

|  |  |
| --- | --- |
| 住居手当等支給額 | 月額　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　証明者

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　 　 　　印