

様式第2号（第5条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

川根本町長 様

住所
給与等の支払者 氏名 ⑩
電話番号

下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

| | |
|----|--|
| 住所 | |
| 氏名 | |

2 住宅手当支給状況

- (1) 支給している 月額 _____ 円
- (2) 支給していない

(注)

- 1 住宅手当とは、従業員の住宅に関して事業主が従業員に対し支給し、又は負担する全ての手当等の月額です。
- 2 住宅手当支給状況については、(1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。
- 4 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。