

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

（ 担当部課名
担当者 ）

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。