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

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。