様式第２号（第６条関係）

年　　　月　　　日

明和町長　様

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

氏　　名

電話番号

住 宅 手 当 支 給 状 況 証 明 書

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。　　　　　　　　　　　　（２）支給していない。

　　　　　　　年　　　　　　月現在

　　　住宅手当　　　月額　　　　　　　　　　　　円

注意事項

１　住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給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）、（２）のいずれかに〇印をつけてください。

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。