

住宅手当支給証明書

大洲市長 様

(給与等の支払者)

所在地

名称

氏名

担当部課名

電話番号

対象者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者

住 所 _____

氏 名 _____

2 住宅手当支給状況((1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。)

(1) 支給している。

_____年_____月 ~ 住宅手当 月額_____円

(2) 支給していない。

(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支給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○印をつけ、その期間を記入してください。支給している(支給していた)場合は、その月額も記入してください。期間中に住宅支給月額が変更になった場合は、支給した全ての期間について住宅手当月額ごとに分けて記入してください。
- 3 法人の場合は社印及び代表者印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。
- 4 住宅手当支給の有無にかかわらずこの証明書を提出してください。