

住宅手当等支給証明書

年 月 日

上三川町長 宛て

(給与等の支払者)

所在地

名称

氏名

印

電話番号

次の者の住居手当等支給状況について、下記のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当の支給状況

支給している

年	月分	円
年	月分	円
年	月分	円

支給していない

3 住宅手当以外の住居費又は転居費用に対する金銭的給付の支給状況

支給している

年	月分	円
年	月分	円
年	月分	円

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 住宅手当及び住宅手当以外の住居費又は転居費用に対する金銭的給付の支給状況については、該当するいずれかのに✓を付けてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、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。