

様式第 2 号(第 6 条関係)

年 月 日

住宅手当支給証明書

行方市長 宛て

給与等の支払者
所在地
名称又は氏名
〔 担当部課名
電話番号

印

下記の者の住宅手当支給状況について、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

(年 月から 住宅手当月額 円)

(2) 支給を予定している

(年 月から 住宅手当月額 円)

(3) 支給していない

(注意事項)

- ① 住宅手当とは、上記 1 の対象者の欄に記載した住所の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をいいます。
- ② 住宅手当支給状況については、(1)～(3)のいずれかに○印を付けてください。
支給している場合は、併せて直近の住宅手当月額を記入してください。
- ③ 給与等の支払者が、公的団体の場合は「公印」を、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。