

住宅手当支給証明書

年 月 日

美里町長 様

	所在地	
給与等の支払者	名称	
	氏名	印
	電話番号	

次の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

支給している。

支給していない。

〔	年	月現在	〕
	住宅手当	月額	

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、又は のいずれかに 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。