

住宅手当支給証明書

年 月 日

津久見市長 様

(給与等の支払者)

所在地

名称・氏名

⑩

担当部署名

電話番号

下記の者について、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：津久見市 _____

氏 名： _____

2 住宅手当支給状況

(1) 住宅手当の制度がない 又は 住宅手当の制度はあるが対象者に支給していない。

(2) 現在支給している。 月額 _____ 円

※(1)(2)のいずれかに○印をしてください。(2)の場合は支給額もご記入ください。

(注意事項)

- 1 住居手当とは、住宅に関し事業者が従業員に支給する全ての手当等の月額です。
- 2 法人の場合は、社印又は所属長印を、個人事業主の場合は、代表者印を押印してください。
- 3 申請者は、住宅手当の有無にかかわらず、この証明書を提出してください。