

住宅手当支給証明書

年 月 日

吉野川市長 様

（給与等の支払者）

所在地

名称

氏名 ⑩

担当部課名

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
(1) 支給している。
年 月から 住宅手当月額 円
※変更があった場合
年 月から変更 住宅手当月額 円
(2) 支給していない。

備考

- 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）又は（２）のいずれかに○印をつけ、住宅手当の支給がある場合は、手当月額を記入してください。なお、住宅手当の額の変更又は転職した方にあつては、発生月の住宅手当の額を記入してください。
- 3 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。
- 4 申請者及びその配偶者は、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。