第２号様式（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

知名町長　今井　力夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

住宅手当支給証明書

　下記の者の住宅手当支給状況について、下記のとおり証明します。

記

１、対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

２、住宅手当支給状況

　⑴　支給している。

　　ア　　　　年　　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　　　円

　　　※変更があった場合

　　イ　　　　年　　　月から変更　住宅手当月額　金　　　　　　　　円

　　ウ　申請年度分支給総額　　　　か月分　　　　金　　　　　　　　円

　⑵　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　住宅手当支給状況については、⑴、⑵のいずれかに〇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、申請年度支給総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認印を押印してください。