

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

(1) 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

(2) 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、(1)、(2)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、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。