第２号様式（第５条第１項第７号）

年　　月　　日

　　大網白里市長　様

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

氏　　名

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を下記のとおり証明します。

記

１　住宅手当支給対象者

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

２　住宅手当支給状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　月 | 支給額 | 年　月 | 支給額 |
|  | 　　　　　　　円 |  | 　　　　円 |
|  | 　　　　　　　円 |  | 　　　　円 |
|  | 　　　　　　　円 |  | 　　　　円 |
|  | 　　　　　　　円 |  | 　　　　円 |
|  | 　　　　　　　円 |  | 　　　　円 |

注意事項

１　住宅手当とは、住居に関して事業主が住宅手当支給対象者に対し支給又は負担するすべての手当です。

２　現住所の家賃に対する住宅手当を各月の支給額欄に記入してください。

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　支給していない月は、支給額の欄に「０」を記入してください。