様式第２号(第５条関係)

住宅手当支給証明書

年　　月　　日

　美咲町長　様

給与等の支払者　　　　所在地

名称

氏名

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

　　□　支給している　　　　　　　　　　　□　支給していない

　　　　　年　　月現在

　　住宅手当　　月額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　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し、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、「支給している。」「支給していない。」のいずれかにチェックを入れてください。

　　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事業主印を押印してください。