

年 月 日

住宅手当支給証明書

宇多津町長 殿

(給与等の支払者) 所在地 _____
名称 _____ (印)
氏名 _____
担当部課名 _____
電話番号 _____

下記の者の住宅手当支給状況を次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)、(2)のいずれかに○印をつけてください。)

(1) 支給している (2) 支給していない

(_____ 年 _____ 月 現在)
住宅手当 月額 _____ 円)

注意事項

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等です。
- 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、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。
- 内容について、給与等の支払者へ町から問い合わせする場合があります。

勤めていない方は、下記に記入すること

私は勤めていないので住宅手当の支給はありません。

氏 名 _____ (印)