

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 \_\_\_\_\_  
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

- 1 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。
- 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、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。
- 3 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 \_\_\_\_\_