

住宅手当支給証明書

年 月 日

佐野市長 様

証明者 所在地

名称及び代表者の氏名

⑩

電話

次のとおり相違ないことを証明します。

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

(1) 支給している。

支払開始月	年 月分から
支給月額	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○印を付けてください。
- 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代表者印を押印してください。