

年 月 日

東成瀬村長 様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

電話番号

印

住宅手当支給証明書

次の者の住居手当支給状況について、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

(1) 支給している。

（ 年 月から 住宅手当月額 金 円 ）
※変更があった場合
（ 年 月から変更 住宅手当月額 金 円 ）

(2) 支給していない。

(3) 住宅手当の制度がない。

(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支給する全ての手当等をいいます。
- 2 住宅手当支給状況については、(1)から(3)までのいずれかに○をつけてください。
- 3 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は認印を押印してください。