

東根市長

あて

給与等の支払者

所在地

名称

代表者名

印

電話番号

住宅手当支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況を下記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) 支給している。

年 月 から 年 月 月額 _____ 円

年 月 から 現在 月額 _____ 円

(2) これから支給する。

年 月 から 月額 _____ 円

(3) 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です。
- 2 住宅手当支給状況については、(1)、(2)又は(3)のいずれかに○印をつけてください。
- 3 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。