

住宅手当等支給証明書

淡路市長 様

事業主

所在地

名 称

代表者氏名

印

担当部課名

電話番号 () -

次の者の住宅手当等支給状況について、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。 (2) 支給していない。
- | | | |
|---------|-------|-----|
| 支給期間 | 年 月 ~ | 年 月 |
| 住宅手当の月額 | | 円 |

3 住宅手当以外の住居費又は転居費用に対する金銭的給付の支給状況

- (1) 支給している。 (2) 支給していない。
- | | | |
|------|-------|-----|
| 支給期間 | 年 月 ~ | 年 月 |
| 手当金額 | | 円 |

備考

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対して支給し、又は負担する全ての手当等の月額です。
- 住宅手当支給状況及び住宅手当以外の住居費又は転居費用に対する金銭的給付の支給状況については、(1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。
なお、(1)に○印を付けた場合は、支給期間並びに住宅手当の月額及び手当金額を記入してください。
- 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。