

様式第 2 号(第 6 条関係)

住宅手当支給証明書

令和 年 月 日

神河町長 様

給与等の支払者

所在地

名 称

氏 名

印

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 支給対象者

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。

支給発生年月 年 月

支 給 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)のどちらかに○印をつけてください。
支給発生年月と支給月額を記入してください。また、証明内容に変更があった場合は、変更後の内容で再提出をお願いします。
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。