

住宅手当支給証明書

令和 年 月 日

境町長 様

（給与等の支払者）

所在地

名称

印

代表者名

（ 担当部署
電話番号

）

次の者の住宅手当支給状況等を次のとおり証明します。

1 対象者

住 所

氏 名

2 住宅手当の支給状況

（1）支給している 年 月から 手当月額 金 円

※日割支給した場合	年	月分	手当額	金	円
※変更があった場合	年	月から	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の月額です。
- 2 住宅手当の支給状況については、（1）～（3）のいずれかに○印をつけてください。
住宅手当支給がある場合は、手当月額等を記入してください。
- 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。
- 4 申請者は住宅手当支給の有無にかかわらず、この証明書を提出してください。申請者以外の人であっても、当該賃貸住宅に対して住宅手当が支給されている場合は、この証明書が必要です。