

住宅手当支給証明書

年 月 日

中富良野町長 小松田 清 様

給与等の支払者

所在地

名 称

氏 名

担当部課名

電 話 番 号

印

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. 住 所 _____

氏 名 _____

2. 住宅手当支給状況

①支給している（住宅手当月額 _____ 円）

②支給していない

注意事項

- ・住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等の月額です。
- ・住宅手当支給状況については①、②のいずれかに○印をつけ、①の場合は住宅手当月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。