様式第2号（第5条関係）

住宅手当支給証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

上毛町長　　様

給与等の支払者

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　証明書発行担当部課名

　　　　　　　　　　　　　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　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

　　　　※支給内容を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅の所在地・名称 | 上毛町大字　　　　　　　　　　　番地  （アパート名等）　　　　　　　　　　　　　　号室 | |
| 賃貸借契約・引越費用に係るもの | 円 | |
| 家賃に係るもの | 手当支給開始月 | 年　　月分から |
| 住宅手当月額 | 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すべ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)のいずれかに〇印をつけて、支給している場合は、必要事項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。