様式第２号（第５条第８号関係）

年　　月　　日

住宅手当支給証明書

　銚子市長　　　　　　様

給与等の支払者

所在地

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　次のとおり、住宅手当支給状況を証明します。

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。 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 年　　　月から　　　　　年　　　月現在 |
|  |  |
|  | 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対し支給又は負担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）のいずれかに○印をつけてください。

　３　住宅手当を支給している場合は、住宅手当の支給期間及び月額を記入してください。

　４　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。