

住宅手当支給証明書

年 月 日

（宛先） 鶴田町長

給与等の支払者	所在地 名称 氏名 電話番号	印
---------	-------------------------	---

次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

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し、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）又は（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、直近の住宅手当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