第２号様式（第５条関係）

住宅手当支給証明書

　　年　　月　　日

九十九里町長　　　　　　様

給与の支払者

　　　所在地

　　　氏　　名

　　　電話番号

　住宅手当支給状況を下記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

　　　　　　　　　　　　年　　月現在

　　　　　　住宅手当　　月額　　　　　円

（２）支給していない

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）（２）いずれかに○印を付けてください。

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。