

能美市長 あて

（給与等支払者）所在地
名称
代表者名
電話番号

住宅手当支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況について、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

（ 年 月から
住宅手当 月額 円 ）

(2) 支給していない

注意事項

- 1 住居手当とは、自ら居住するための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)又は(2)のいずれかに○を印をつけてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の住居手当月額を記入してください。
- 4 内容に関して事業主へ確認をする場合があります。