様式第２号（第６条関係）

住宅手当支給証明書

令和　　年　　月　　日

天童市長　新関　茂　様

給与等の支払者　所在地

名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　次の者の住宅手当支給状況を下記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。

　　令和　　　年　　　月から　　　月額　　　　　　　　　円

　　※変更があった場合

　　令和　　　年　　　月から　　　月額　　　　　　　　　円

(2)　これから支給する。

　　令和　　　年　　　月から　　　月額　　　　　　　　　円

　　※変更がある場合

　　令和　　　年　　　月から　　　月額　　　　　　　　　円

　(3)　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　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。