様式第２号（第６条関係）

住宅手当支給証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大仙市長　　様

 (給与等の支払者)

所在地

　　　名 称

　　代表者氏名　 　　　　　　　　印

　　担当者

　　(連絡先 )

住宅手当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

□支給している

　　　　令和　　年　　月分から　　住宅手当月額　　　　　　　　　円

　　　　変更があった場合

　　　　令和　 年　　月分から　　住宅手当月額　　　　　　　　　円

 　□支給していない

□住宅手当の制度がない

　（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支給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、該当する項目をチェックのうえ、住宅手当を支給している場合は、手当月額を記入してください。

３　証明者の印は代表者印を押印してください。