

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。