第２号様式（第６条関係）

年　月　日

垂水市長　様

給与等の支払者

住　　所

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

住宅手当等支給証明書

　　下記の者の住宅手当等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　住宅手当等支給状況

（１）　支給している。　　　　　　　　　　　（２）　支給していない。

　　　　　　　年　　　月現在

　　　　住宅手当等　　　月額　　　　　　　　　　円

注意事項

　１　住宅手当等とは、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　住宅手当等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　住宅手当等を支給している場合は、直近の住宅手当等の月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。