別紙２

年　　　月　　　日

住宅（住居）手当等支給証明書

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

担当部課名

担当者名

電話番号

下記の者の住宅（住居）手当等支給状況を次のとおり証明します。

記

１　対象者

住所

氏名

２　住宅（住居）手当等支給状況

（１）支給している。

住宅手当（月額　　　　　　　　円）

　　　　手当（月額　　　　　　　　円）

　　　　手当（月額　　　　　　　　円）

（２）支給していない。

（注）

１　住宅（住居）手当等とは、住宅（住居）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のことです。

２　住宅（住居）手当等支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印を付けてください。支給している場合は、手当月額をご記入ください。