

様式第 2 号（第 5 条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

小国町長 仁 科 洋 一 様

給与等の支払者 所在地
名 称 ⑩
電 話

下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 住宅手当支給対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

支給月額	円
支給状況	年 月から 年 月まで支給

備考

- 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額です。
- 2 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。