様式第2号（第5条関係）

　　年　　月　　日

**住宅手当支給証明書**

山　北　町　長　　　殿

給与等支払者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　　表　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住宅手当支給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

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅手当支給月 | 住宅手当支給額 |
| 　年　４月分 | 円 |
| 　年　５月分 | 円 |
| 　年　６月分 | 円 |
| 　年　７月分 | 円 |
| 　年　８月分 | 円 |
| 　年　９月分 | 円 |
| 　年１０月分 | 円 |
| 　年１１月分 | 円 |
| 　年１２月分 | 円 |
| 　年　１月分 | 円 |
| 　年　２月分 | 円 |
| 　年　３月分 | 円 |
| 合計 | 円 |

1. 支給している

　　②支給していない

＊注意事項

１　住宅手当とは、従業員が居住する住宅に関して貴社が支給又は負担する手当です。

２　住宅手当支給状況については、①、②のいずれかに〇印を記入してください。

３　給与等の支払者が公的団体の場合は「公印」、法人の場合は「社印」、個人事業主の場合は「代表者印」を押印してください。

４　住宅手当を支給している場合は、対象となる賃料の期間と同一期間に支給した金額を記入してください。