

令和 年 月 日

(宛先)出水市長

住宅手当支給証明書

給与等の支払者 所在地  
名 称  
代表者名 印  
担当部署名

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 対象者

住 所

氏 名

2 住宅手当支給状況

(1) 支給している

年 月分から 年 月分まで  
住宅手当月額 円

(2) 支給していない

注意事項

- 1 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。
- 2 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。
- 3 住宅手当支給状況について、(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、支給期間と住宅手当月額を記入してください。
- 4 申請者は住宅手当支給の有無にかかわらず、この証明書を提出してください。申請者以外の人であっても当該賃貸住宅に対して住宅手当が支給されている場合は、この証明書が必要です。