様式第２号（第７条関係）

　　年　　月　　日

湯沢市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　証明者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

住宅手当支給証明書

　下記の者の住宅手当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

　(１)　支給している

　　　　　　　　年　　　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　円

　　　　変更があった場合

年　　　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　円

　(２)　支給していない

　(３)　住宅手当の制度がない

（注意事項）

１　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。

２　住宅手当支給状況については、(1)～(3)のいずれかに○印をつけてください。住宅手当支給額がある場合は、手当月額を記入してください。

３　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は認印を押印してください。