

年 月 日

湯沢市長 様

証明者 所在地
名称
代表者氏名 ⑩

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。