

小山市長 様

(手当等の支払者)

所在地

名 称

代表者名

担当部署名

住宅手当支給証明書

下記対象者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

対象者	住所	
	氏名	
住宅手当 支給状況	<input type="checkbox"/> 支給対象 年 月分から 年 月分まで 住宅手当額 円 <input type="checkbox"/> 支給対象外	

【注意事項】

- ①住宅手当支給状況について、該当する項目に☑を付けてください。支給している場合は支給期間とその月額を記入してください。
- ②住宅手当とは、事業主が従業員に支給又は普段をする住宅に関する全ての手当等です。
- ③申請者は、住宅手当の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。