

様式第3号（第6条関係）

小山市長 様

雇用状況及び通勤手当支給額証明書

1 雇用状況について

被用者氏名		雇用年月日	年 月 日
雇用形態	常勤かつ期間の定め無し		
勤務先部署	所在地		
	部署名		
	電話		

2 通勤手当支給額について

通勤手当支給額	円	※左記支給額の支給月数 <input type="checkbox"/> 1月分 <input type="checkbox"/> 3月分 <input type="checkbox"/> 6月分 <input type="checkbox"/> その他()
※1月当たりの通勤手当支給額	円	※通勤手当支給額を支給月数で除して、1円未満の端数を切り捨てた額とする。

◆上記の通勤手当支給額の詳細を記入してください。

定期券利用区間	駅 ～ 駅		
定期券の種類	<input type="checkbox"/> 1ヶ月定期券 <input type="checkbox"/> 3ヶ月定期券 <input type="checkbox"/> 6ヶ月定期券		
新幹線特急料金	<input type="checkbox"/> 支給なし <input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 一部支給	小山駅 ～ 駅	
備考	※支給額に鉄道定期券以外が含まれる場合などに詳細を記入するか又は算出根拠の分かる資料を添付してください。		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地
事業所名
代表者名
担当部署
担当者名
電話

※この証明書は、小山市新幹線通勤定期券購入補助金の交付に係る事務のために使用します。
なお、記載内容について、電話等により照会させていただく場合があります。