様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　（宛先）村上市長

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

代表者名

電話番号

**住宅手当支給証明書**

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（該当に✔）

　　□　支給あり　　　□　支給なし

　　（支給ありの場合）

　　　　　　　　　　　　　　年　　月現在

　　　　　住宅手当　　　月額　　　　　　　　　　　　円

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対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。

２　直近の住宅手当を記入してください。

３　給与明細書を添付してください。