

様式第 10 号（別表関係）

年 月 日

宇和島市長 様

住宅手当支給状況証明書

（給与等支払者）所在地

名 称

⑩

代表者名

電話番号

次の者の住宅手当支給状況を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	月から変更	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。