

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。