様式第2号(第5条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

笛吹市長　様

給与等の支払者

　　　所在地

名称　　　　　　　　　　　　印

氏名

電話番号

住宅手当支給証明書

　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

　□　支給している　　(　　　年　月現在、月額　　　　　　　　円)

□　支給していない

3　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し、又は負担する全ての手当等をいいます。

(2)　住宅手当支給状況については、該当する方にチェック☑し、住宅手当を支給しているときは、直近の住宅手当月額を記入してください。

(3)　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。