

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。