様式第２号（第５条関係）

住宅手当支給証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

毛呂山町長　あて

給与等の支払者　所在地

名　　称

氏　　名

電話番号

　下記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

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅手当支給有無 | □あり　　　　　　□なし |
| 住宅手当（月額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 支給開始年月 | 年　　　　 月 |

　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住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。