

住宅手当支給証明書

年 月 日

（宛先）桑名市長

事業者 所在地
名称
氏名

印

担当者
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。

記

1 対象者

住所	
氏名	

2 住居手当支給状況（※該当する項目の□にレ点を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 支給あり	年 月現在 月額 円
<input type="checkbox"/> 支給なし	

備考

- 1 住居手当とは、従業員が住宅を賃借することについて、事業主が支給又は負担をする全ての手当等の月額合計額です。
- 2 支給がある場合は、直近の月額を記入してください。
- 3 法人の場合は社印又は代表者印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。
- 4 支給の有無にかかわらず、必ず提出してください。