様式第2号(第6条関係)

令和　　年　　月　　日

和水町長　様

給与等の支払者

所在地

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　（　　　　）　　　　－

住宅手当支給証明書

　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 | 和水町 |
| 氏　名 |  |

2　住宅手当支給状況

　　(1)　支給している。　　　　　　　(2)　支給していない。

令和　　　年　　　月現在

住宅手当　　月額　　　　　　　　　円

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の月額です。

2　住宅手当支給状況については、(1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。

3　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。

4　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。