

宍粟市長 様

給与等の支払者
住 所
氏 名
電話番号
(担当者名)

住宅手当等支給証明書

下記の者の住宅手当及び引越に関する費用の支給状況について、下記のとおり証明します。

記

1. 対象者

住 所	
氏 名	

2. 住宅手当支給状況

(1) 支給している (年 月現在)

住宅手当支給額	月額_____円
住宅手当支給対象 物件（住宅）の住所	

(2) 支給していない

3. 引越費用支給状況

(1) 支給している (支給日： 年 月 日)

引越費用支給額	_____円
引越費用対象の住宅 物件（住宅）の住所	

(2) 支給していない

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又は負担するすべての手当等の月額です。
2. 住宅手当給支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。
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。