様式第２号（第５条関係）

年　　　月　　　日

常総市長　　様

給与等の支払者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者 |  |
| 担当部課 |  |
| 電話番号 |  |

住宅手当支給証明書

　住宅手当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　支給額　　　　　　円/月

(2)　支給していない。

＜留意事項＞

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全ての手当等の月額です。

２　「２ 住宅手当支給状況」について，(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　社印や代表者印は不要ですが，押印いただいても差し支えありません。

５　証明内容について，確認の連絡をさせていただく場合があります。