

年 月 日

柏崎市長 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。

1 対象者

住所	
氏名	

※太枠内はあらかじめ申請者本人が記入してください。

2 住宅手当支給状況

(1) 支給している

(2) 支給していない

【支給している場合】

給与等の支払年月		住宅手当の支給額	
年 月 ~	年 月	月 額	円
年 月 ~	年 月	月 額	円
年 月 ~	年 月	月 額	円

※太枠内はあらかじめ申請者本人が、補助を申請する賃料支払年月を記入してください。

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○印をつけてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、各月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、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。