様式第２号（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

住宅手当支給証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

菊川市長　長谷川　寬彦　宛

郵便番号

住　　所

給与等の支払者　氏　　名

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　住宅手当支給状況

(1) 支給している。　　　　　　　　　　　(2) 支給していない。

　　　　　　　　　　　　年　　　月現在

　　　　　住宅手当　　　月額　　　　　　　　　　円

　（注）

１　住宅手当とは、従業員の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。