

給与等の支払者
住所又は所在地
氏名又は名称代表者名
(署名又は記名押印)
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。

1 対象者

住 所	
氏 名	

(1) 支給している。

〔 年 月 ～ 年 月 月額 _____ 円
年 月 ～ 現在 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支給する全ての手当等です。
- 2 住宅手当の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、直近の月額を記入してください。