第２号様式（第５条、第５条の３関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）山武市長

　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　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。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

　□　支給していない

　□　支給している

（住宅手当を支給している場合のみ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　月 | 支給額 | 年　月 | 支給額 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 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対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。

２　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。

３　住宅手当支給状況についていずれかの□にチェックを付けてください。

４　現住所の住居費に対する住宅手当を各月の支給額欄に記入してください。

５　支給していない月の支給額欄には「０」を記入してください。