

年 月 日

板倉町長 あて

(給与等の支払者)
所在地

事業所名

代表者名 印

電話番号

住宅手当支給状況証明書

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

- 支給している。(年 月現在 月額 円)
- 支給していない。

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、どちらかの□欄にチェックを付け、住宅手当の支給がある場合は、月額の支給額を記入してください。
- 3 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。