

様式第2号（第6条関係）

（美馬市新婚世帯家賃補助用）

住宅手当支給証明書

年 月 日

美馬市長 様

（給与支払い者）住 所：

名 称：

代 表 者：

⑩

電 話 番 号：

次の者の住宅手当支給状況を証明します。

対 象 者	住所： 氏名：
住 宅 手 当 支 給 状 況	1. 支給している 支給開始月： 年 月 住宅手当月額： 円 2. 支給していない。

備考

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. 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。

※勤めていない方は、下記に記入してください。

私は勤めていないので住宅手当の支給はありません。

氏名：-----⑩