

住宅手当支給証明書

年 月 日

美馬市長 様

(給与等の支払者)

所在地

名称

氏名

電話番号

㊞

次の者の住宅手当支給状況を証明します。

(給与の支払者証明欄)

対象者		住所： 氏名：
住宅手当 支給状況	家賃	<input type="checkbox"/> 支給していない <input type="checkbox"/> 支給している 支給開始月 _____ 年 月 日 住宅手当月額 _____ 円 (内訳) 賃料 _____ 円 共益費 _____ 円
	初期費用	<input type="checkbox"/> 支給していない <input type="checkbox"/> 支給している 敷金 _____ 円 礼金* _____ 円 仲介手数料 _____ 円 その他 _____ 円 ※保証金などこれに類する費用含む。

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。

(勤めていない場合)

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： _____ ㊞
--