

年 月 日

八幡平市長

様

給与等の支払者

所在地

名称

代表者

電話番号

㊞

住宅手当支給証明書

住宅手当支給状況を下記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

(1) 支給している

年 月から 住宅手当 月額 円

※ 変更があった場合は、変更日及び変更後の月額を記入

年 月から 住宅手当 月額 円

(2) 支給していない

注意事項

- 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。
- 住宅手当支給状況については（1）、（2）のいずれかに○を付けてください。住宅手当を支給している場合は住宅手当月額を記入してください。
- 法人の場合は社印を押印してください。