（別紙１）

年　月　日

住宅手当等支給証明書

　新庄市長

（勤務先）

所 在 地

名　　称

代 表 者　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　下記の者の住宅手当等の支給状況について、次のとおり証明します。

　１　対象者　　住所

　　　　　　　　氏名

　２　住宅手当等支給状況

　　(1)　支給している　　　（　　　　年　　月から　月額　　　　　　　円）

　　　※変更があった場合　（　　　　年　　月から　月額　　　　　　　円）

　　(2)　支給する予定がある（　　　　年　　月から　月額　　　　　　　円）

　　　※変更があった場合　（　　　　年　　月から　月額　　　　　　　円）

　　(3)　支給していない

　（備考）

　　１　住宅手当等とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給する全ての手当等をいいます。

　　２　住宅手当等の支給状況について、上記(1)～(3)の該当するものに○印をつけ、必要事項を記載してください。