

年 月 日

川内村長 様

給与の支払者
住 所
名 称
氏 名
電話番号

住 宅 手 当 支 給 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

住宅手当月額	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すべての手当等の月額です。
- ②住宅手当支給状況については、いずれかにをつけてください。
- ③住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。
- ④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。