様式第2号(第5条関係)

住宅手当支給証明書

年　　月　　日

　　睦沢町長　　　　様

事業主(給与等の支払者)

住所

名称

氏名　　　　　　　　　　印

担当部課名

電話番号

　睦沢町住宅家賃補助金交付要綱第5条の規定により、次の者について住宅手当の支給状況を証明いたします。

1　住所

　氏名

2　住宅手当支給状況

　　(ア)支給している

　　　　　手当の名称

　　　　　手当の月額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　支給年月日　　　　　　　　年　　月　　日から

　　(イ)支給していない

※注意事項

　①　住宅手当とは、住宅家賃等住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等です。

　②　婚姻による各種の変更事項(扶養、健康保険、住所等)を確認して記入してください。