

様式第2（第6条関係）

住宅手当支給状況証明書

年 月 日

（宛先）東浦町長

給与等の支払者 所在地
名称
氏名
電話番号

下記のとおり住宅手当支給状況を証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

住宅手当	支給開始年月 年 月
	月額 円（ 年 月現在）

3 連絡先

部署名			
電話番号		担当者名	

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全ての手当等です。
- 2 直近の住宅手当月額を記入してください。