印

入善町長 様

給与等の支払者(事業主)

所 在 地

名 称

氏 名

電話番号

住宅手当等支給証明書

入善町新婚世帯住居費等支援事業補助金交付申請にあたり、当社に勤務している下記の者に係る 住宅手当等の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 住宅手当等の支給状況
 - (1) 支給している。

(2) 支給していない。

年	月現在		
住 宅 手 当 等(事業主負担額)	月額	円	ر

3 その他

注意事項

- 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又は事業主が負担する全ての手当等の月額です。住宅費補助等で、実質事業主が負担している額について証明願います。
- 2 住宅手当等の支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。
- 3 住宅手当等を支給している場合は、直近の住宅手当等の月額を記入してください。
- 4 家賃以外(賃貸住宅入居時の敷金、礼金等)で、住宅費に係る補助等がある場合は、3 その他に記入 してください。