様式第２号（第８条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）三沢市長

給与等支払者　住所

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

住宅手当支給証明書

　対象者の住宅手当支給状況を下記のとおり証明します。

記

　１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 三沢市 |
| 氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給月 | 支給額 | 支給月 | 支給額 |
| 令和５年４月 | 円 | １０月 | 円 |
| ５月 | 円 | １１月 | 円 |
| ６月 | 円 | １２月 | 円 |
| ７月 | 円 | 令和６年１月 | 円 |
| ８月 | 円 | ２月 | 円 |
| ９月 | 円 | ３月 | 円 |

※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　当該住所に対する住宅手当を各月の支給額欄に記入してください。

３　支給していない月は「０」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。