

令和 年 月 日

妙高市長 宛て

給与等の支払者  
所在地  
名称  
代表者名  
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	

※太枠内は、あらかじめ対象者本人が記入してください。

2 住宅手当支給状況

給与等の支払年月	住宅手当の支給有無 ※該当する方に☑	住宅手当の支給額
令和 年 月 ～令和 年 月	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	月額 円
令和 年 月 ～令和 年 月	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	月額 円
令和 年 月 ～令和 年 月	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	月額 円

※太枠はあらかじめ対象者本人が、補助対象経費として申請する賃料・共益費の支払年月日を記入してください。

備考

- 1 本様式は、夫婦のうち職に就いているかたが、それぞれ提出してください。
- 2 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の月額です。
- 3 住宅手当を支給している場合は、各月の住宅手当月額を記入してください。