第２号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（給与等の支払者）

所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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、あらかじめ申請者（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 | 住宅手当の総支給額 |
| 年　　　月～　　　　　年　　　月 | 円 |
| 年　　　月～　　　　　年　　　月 | 円 |
| 年　　　月～　　　　　年　　　月 | 円 |

　※太枠内は、あらかじめ申請者（対象者）本人が記入してください。

※１　住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対して支給又は負担するすべての手当等の

　　月額のことです。

※２　本様式の代わりに、該当年月の給与明細を添付することができます。