

住宅手当支給証明書

常陸大宮市長 様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

担当部課名

電話番号

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 常陸大宮市

氏名

2 住宅手当支給状況

(1) 支給している。

開始年月 年 月から
住宅手当月額 円

(2) 支給していない。

注意事項

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等の月額です。
- 住宅手当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。
支給している場合は、開始年月と住宅手当月額を記入してください。