

（あて先）白井市長

給与等支払者
所在地
名称
氏名
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

2 住宅手当支給状況

- ① 支給している ② 支給していない

住宅手当 月額 円

支給開始 年 月

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負担するすべての手当等の月額のことをいいます。
- 2 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。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当の月額を記入してください。