

年 月 日

横手市長 様

給与等の支払者

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者名

(担当者連絡先)

住宅手当支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況について、下記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。

〔	年 月分から	住宅手当月額	円	〕
	変更があった場合			
	年 月分から	住宅手当月額	円	

(2) 支給していない。

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の月額です。
- 2 住宅手当支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印を付けてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。
- 4 申請内容については、担当者に確認する場合があります。
- 5 申請者本人が住宅手当支給証明書を無断で作成又は改変等を行ったときは、内容に虚偽があるものとして、補助金の不交付を決定又は交付決定を取消し、交付した補助金を返還させる場合があります。