様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

（給与等の支払者）

所在地

名　　称

又は

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。

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

　　　　　　　　　太枠内はあらかじめ申請者本人が記入してください。

２　住宅手当支給状況

1. 支給している

　　　　　年　　月から　住宅手当月額　　　　　　　　　　　　　　円

　　【変更があった場合】

　　　　　年　　月から　住宅手当月額　　　　　　　　　　　　　　円

（２）支給していない

※１　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。

※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