

住宅手当支給証明書

平成 年 月 日

宗像市長 あて

(給与等の支払者)

所在地:

名称:

氏名:

⑩

担当部課名:

電話番号:

下記の者について、平成29年4月から平成30年3月まで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: _____

今年度における就業期間: 平成 年 月 から 平成 年 月

※就業期間は見込みも含め、平成29年4月から平成30年3月までの期間をご記入ください。

2. 住宅手当支給状況

下記の(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。2の場合は支給金額もご記入ください。

- (1) 住宅手当の制度自体がない 又は 住宅手当支給制度はあるが対象者に支給していない
- (2) 支給している 又は 支給していた

平成29年	支給金額	平成29年	支給金額
4月分	円	11月分	円
5月分	円	12月分	円
6月分	円	平成30年	
7月分	円	1月分	円
8月分	円	2月分	円
9月分	円	3月分	円
10月分	円		

(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。
- ※ 法人の場合は社印又は所属長印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。
- ※ 申請者は住宅手当支給の有無にかかわらずこの証明書を提出してください。申請者以外の人であっても当該賃貸住宅に対して住宅手当が支給されている場合は、この証明書が必要です。