様式第２号（別表関係）

年　　月　　日

花巻市長　　　　　　　様

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

住宅手当支給証明書

　次の者の住宅手当支給状況について、次のとおり証明します。

１　対象者

　　住　所

　　氏　名

２　住宅手当支給状況

⑴　支給している。

　　　　　　　年　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　円

　　　※変更があった場合

　　　　　　　年　　月から変更　住宅手当月額　金　　　　　　円

⑵　支給していない。

⑶　住宅手当の制度がない。

（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支給する全ての手当等をいいます。

　２　住宅手当支給状況については、⑴から⑶までのいずれかに○をつけてください。