

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地
給与等の支払者 名称 ⑩
代表者氏名
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を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 ((1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。)

(1) 支給している

[年 月現在
住宅手当 月額 円]

(2) 支給していない

注

- 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し、又は負担する全ての手当等の月額です。
- 2 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。