

令和 年 月 日

住宅手当支給証明書

坂井市長 様

(給与等の支払者)

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

印

下記の者の住宅手当の支給状況を、次のとおり証明します。

1 支給対象者

住所	
氏名	

2 住宅手当支給状況

支給年月	住宅手当	支給年月	住宅手当
年 月	月額 円	年 月	月額 円
年 月	月額 円	年 月	月額 円
年 月	月額 円	年 月	月額 円
年 月	月額 円	年 月	月額 円
年 月	月額 円	年 月	月額 円
年 月	月額 円	年 月	月額 円

注意事項

- 1 住宅手当とは、事業主が従業員に対し支給し、又は負担する住宅に関する手当等の合計額です。