

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

洲本市長 様

(給与等の支払者)

所 在 地

事業者名

代表者名

印

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。

記

1 対象者

氏 名	
住 所	

2 住宅手当支給状況

給与等の支払年月日	住宅手当の支給有無 ※該当する方にチェック	住宅手当の支給額（月額）
年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円
年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円
年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円

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対して支給又は負担するすべての手当等の月額を言います。
- 2 法人の場合は社員、個人事業主の場合は代表印を押印してください。