

様式第3号（第6条）関係

年 月 日

宇城市長 様

(給与等の支払者)

所在地
名称
氏名

印

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。

1 対象者

住所	
氏名	

2 支給している

支給金額等	月額	円 (	年	月現在)
	支給開始年月	(	年	月から)

3 支給していない

※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いいます。

※2 直近の住宅手当月額を記入してください。

※3 法人の場合は、社印、個人事業主の場合は代表印を押印してください。