様式第３号（第５条関係）

住宅手当支給証明書

　（宛先）長和町長

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

※　住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。

※　いずれかの□にチェックを付けてください。

|  |
| --- |
| **□　支給している** |
| 　　　年　　　月分 | 円 | 　　　年　　　月分 | 円 |
| 　　　年　　　月分 | 円 | 　　　年　　　月分 | 円 |
| 　　　年　　　月分 | 円 | 　　　年　　　月分 | 円 |
| 　　　年　　　月分 | 円 | 　　　年　　　月分 | 円 |
| 　　　年　　　月分 | 円 | 　　　年　　　月分 | 円 |
| 　　　年　　　月分 | 円 | 　　　年　　　月分 | 円 |
| **□　支給していない** |

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　　）

　　　　　　　　　　（給与等の支払者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号