

年 月 日

住宅手当支給証明書

南国市長 様

（給与等支払者）所在地

名 称

代表者名 印

（個人事業主の場合で本人自筆のときは
押印不要）

電話番号

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 ※該当するものにチェックを入れてください。

☐ 支給している

{	年 月から	住宅手当月額	金	円
	※変更があった場合			
	年 月から変更	住宅手当月額	金	円

☐ 支給していない

☐ 住宅手当の制度がない

（備考）

住宅手当とは、事業主が従業員に対して支給する従業員が居住する住宅に関する手当のことをいう。