

別紙

年 月 日

南国市長 様

所在地\_\_\_\_\_

名 称\_\_\_\_\_

代表者\_\_\_\_\_ 印

(法人以外の場合で代表者自筆のときは押印不要)

就労兼住宅手当証明書

次の者に係る就労状況及び住宅手当（従業員に対して支給又は負担する従業員が居住する住宅に関する手当をいう。以下同じ。）については、下記の内容に相違ないことを証明します。

記

氏 名			
住 所			
生 年 月 日			
勤 務 先	所 在 地		
	名 称		
	電話番号		
就 労 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日 ※就労継続中である場合は、就労開始日のみ記載してください。		
住 宅 手 当	<input type="checkbox"/> 支給している 支給決定期間 年 月分～ 年 月分まで 住宅手当月額 円  <input type="checkbox"/> 支給していない		
職 務 内 容			