

様式第 4 号（別表関係）

住宅手当支給状況証明書

年 月 日

砥部町長 様

（給与等支払者）所在地
名称
代表者名
電話番号

㊞

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 住宅手当支給状況

(1) 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

(2) 支給していない

(3) 住宅手当の制度がない

（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支給する全ての手当等の月額です。
- 2 住宅手当支給状況については、(1)～(3)のいずれかに○印をつけてください。
- 3 住宅手当支給額がある場合は、手当月額を記入してください。
- 4 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。