様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

（給与等の支払者）

所在地

名称

代表者氏名

電話番号

住宅手当支給証明書

　下記の者の住宅手当の支給について、次のとおり証明します。

１　住宅手当の支給対象者

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

２　住宅手当の支給の状況

　　　　　　　　　　年　　　　　月現在

　　　住宅手当　　　　　月額　　　　　　　　　　　　円

＜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対し支給し、又は負担する全ての手当等をいいます。

２　直近の住宅手当月額を記入してください。