

様式第2号（第5条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

庄内町長

宛

給与等の支払者 所在地  
名 称  
電 話

⑩

下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

住宅手当 月額 円  
年 月から 年 月まで支給

備考

- 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の額です。
- 2 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。