様式第２号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

南三陸町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔給与等の支払者〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

住宅手当支給証明書

下記対象者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者  （受給者） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 住宅手当  支給状況 | | □ 支給している  　　支給開始月　　　　　　　年　　月　　日  　　 住宅手当月額　　　　　　　　　　　　円 |
| □ 支給していない |

【注意事項】

①　住宅手当とは、企業等が労働者に対して支給する住宅に関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、該当する項目に☑を付けてください。支給している場合には、その支給開始月及び住宅手当月額を記入してください。

③　申請者以外の世帯員についても就労している場合、この証明書の提出が必要です。