様式第３号（第６条関係）

 年　　　月　　　日

 にかほ市長　宛

 （給与等の支払者） 所在地 　　　　　　　　　　　　　 　　　 名　称

 氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

 電話番号

住 宅 手 当 支 給 証 明 書

 下記の者の住宅手当支給状況について、次のとおり証明いたします。

 記

1　対象者

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

2　住宅手当支給の有無  **□支給あり　　・　　□支給なし**

　（どちらかに☑）

3　住宅手当支給額　　　　**月額　 　 　　円（　　年　　月時点）**

（※支給額が一定でない場合は裏面の内訳をご記入ください。）

【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対し支給又は負担するすべての手当です。

2　支給ありの場合は、住宅手当支給額欄に月額を記入してください。

3　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。

 （裏面）

【支給額内訳】証明日の属する月より過去１年分の支給額を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給年月 | 支　給　額 | 支給年月 | 支　給　額 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |
| 年 　月 | 円 | 年 　月 | 円 |