様式第２号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

宇土市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

給与等の支払者　名称

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

住宅手当支給証明書

次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。　　　　　　　　　 （２）　支給していない。

　　　　　　　　　　　　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の月額です。

２　住宅手当支給状況については、（１）又は（２）のいずれかに○印をつけてください。

３　住宅手当を支給している場合は、直近の住宅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。