

様式第3号（第6条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

駒ヶ根市長 様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

印

電話番号

下記の者の住宅手当支給状況を下記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 ※□にレ点を記入	<input type="checkbox"/> 支給なし	
	<input type="checkbox"/> 支給あり	年 月現在 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又は負担する全ての手当等の月額です。
- (2) 支給がある場合は、直近の住宅手当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。