

年 月 日

石垣市長 様

給与等の支払者

所在地

名称

代表者

印

電話番号

住宅手当等支給証明書

下記の者の住宅手当等の支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

住 居	
氏 名	

2 住宅手当等支給状況

住居の取得、リフォーム、賃料、敷金、礼金、共益費、仲介手数料、引越費用に対する手当等を支給されていますか。

(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
引越費用	円
その他 ( )	円

注意事項

- 1 住宅手当等とは、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等です。
- 2 住宅手当等支給状況については、(1)、(2) のいずれかに○印を付けてください。
- 3 住宅手当等を支給している場合は、直近で支給した月額をご記入ください。
- 4 法人の場合は社印、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。