

住宅手当支給証明書

筑後市長 様

給与等の支払者

所在地

名称又は氏名

代表者名

担当部署名

担当者名

電話番号

印

下記の者の住宅手当支給状況を次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

(1) 支給している

(2) 支給していない

住宅手当月額 年 月 円

注1 住宅手当とは、雇用者が被雇用者のために負担する、又は支給する手当その他の住宅に関する全ての費用の月額です。

2 住宅手当支給状況については「(1)支給している」、「(2)支給していない」のいずれかに○印を付けてください。支給している場合は、筑後市結婚新生活家賃支援補助金交付申請書（様式第1号）を提出する日の前月の住宅手当月額を記入してください。

3 法人の場合は当該法人印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

4 給与所得者等が2人以上の場合は、この用紙をコピーして全員の証明を付けてください。