様式第２号（第４条）

年　　月　　日

播磨町長　様

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

氏　　名 　　　　　　　　　　　　　　印

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

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)、(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。