

住宅手当支給状況証明書

会社等にお勤めの方(会社等からAの欄について証明を受けてください。)

上記以外の方(Bの欄に必要事項を記入してください。)

対象者	住所	夕張市 (アパート名等)
	氏名	
住宅手当等の状況	() 支給している → 住宅手当等月額()円 ※ 直近1年間で変更があった場合は下記にも記入してください。 年 月分まで 住宅手当等月額()円 ※ 今後変更を行う場合は下記にも記入してください。 年 月分から 住宅手当等月額()円	
	() 支給していない	

上記の者について住宅手当等支給状況を証明します。

平成 年 月 日

夕張市長 様

(給与等支払者)

所在地

名称

代表者名

⑩

電話番号

〔担当部署

担当者〕

A

勤務先等	所在地	
	氏名	

住宅手当等の受給を受けていないことを確約します。

平成 年 月 日

夕張市長 様

住所 夕張市

氏名

⑩

B

(注意事項)

- ・ 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等の月額です。
- ・ 法人の場合は代表者印(丸印)を、個人事業主の場合は認印を押印してください。