

小林市長 様

給与等の支払者

（所在地）住所

（法人名称）氏名

（法人代表者職氏名）

電話番号

住宅手当等支給額証明書

下記の者の住宅手当等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 住宅手当等支給状況

- 住宅手当 _____ 円
（月額： _____ 円／期間： _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月）
- 敷金分 _____ 円 （ _____ 年 _____ 月支給）
- 礼金分 _____ 円 （ _____ 年 _____ 月支給）
- 仲介手数料分 _____ 円 （ _____ 年 _____ 月支給）
- 引越費用分 _____ 円 （ _____ 年 _____ 月支給）
- その他 _____ 円 （詳細： _____ ）

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継続的に支給し、又は負担するもの（現物支給を除く。）の総称です。月額でない場合や一部日割りが発生する場合等は、総額及び期間を記入の上、余白に内訳等を記載してください。
- 2 その他の欄には、住宅に関する支給又は負担のうち、ほかに当てはまらないものを記載してください。