本様式は、給与等の支払者(会社等)に記入を依頼してください。

第2号様式(第6条関係)

令和◎年 ◎月 ◎日 記入日

南九州市長様

給与等の支払者 所 在 地 南九州市知覧町×××××

名 称 株式会社×××××

代表者 代表取締役

00 00

(EI)

電話番号 0000-00-0000

住宅手当支給証明書

次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者

住 所 南九州市知覧町郡6204

氏 名 南九 太郎

2 住宅手当支給状況

☑支給している

□支給していない

住宅手当月額 20,000 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支給又は負担する全ての手当等の月額です(直近の住宅手当額を記入してください。)。
- (2) 住宅手当の支給状況は、該当するものに 2を付してください。

申請時点で働いている方は全員提出が必要です。 (夫婦いずれも働いている場合は2人分必要です。)

※本様式に代えて、直近の給与明細書の写しの提出でも可とします。