

年 月 日

南九州市長 様

給与等の支払者 所在地  
名称  
代表者名  
電話番号

印

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 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

2 住宅手当支給状況

支給している

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、該当するものにを付してください。