年 月 日

富里市長

様

給与等の支払者 所在地

名 称 代表者

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

月	支給額	月	支給額
年 4月	円	10月	円
5 月	円	11月	円
6 月	円	12月	円
7月	円	年 1月	円
8月	円	2月	円
9月	円	3月	円

注意事項

- 1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が1の対象者に対し支給し、又は負担する全ての手当です。
- 2 住宅手当を各月の支給額欄に記入してください。
- 3 支給していない月の支給額は、「0」を記入してください。