

様式第2号（第5条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

（宛先）千曲市長

事業主所在地

氏 名

印

電話番号

対象者の住宅手当支給状況を、下記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

住宅手当	年 月現在
	月額 円

※注意事項

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等です。
- 直近の住宅手当月額を記入してください。
- 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表印を押印してください。