様式第2号(第5条関係)

年　　月　　日

（あて先）かすみがうら市長

【給与等の支払者】

所在地

名　　称

氏　　名

電話番号

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

（１）支給している　（２）支給していない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給月 | 支給額 | 支給月 | 支給額 |
| 令和　年１月 | 円 | 令和　年９月 | 円 |
| 〃　２月 | 円 | 〃　１０月 | 円 |
| 〃　３月 | 円 | 〃　１１月 | 円 |
| 〃　４月 | 円 | 〃　１２月 | 円 |
| 〃　５月 | 円 | 令和　年１月 | 円 |
| 〃　６月 | 円 | 〃　２月 | 円 |
| 〃　７月 | 円 | 〃　３月 | 円 |
| 〃　８月 | 円 | 合計 | 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対し支給又は負担するすべての手当等の月額です。

２　住宅手当支給状況については、（１）、（２）のいずれかに〇印をつけてください。

３　住宅手当を支給している場合は、それぞれの月ごと住宅手当額及び合計額を記入してください。

４　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。