

様式第6号（別表関係）

年 月 日

八幡浜市長 様

住宅手当支給証明書

（給与等支払者） 所在地
名 称 ⑩
代表者名
電話番号

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

（ 年 月から 住宅手当月額 金 円
※変更があった場合
年 月から変更 住宅手当月額 金 円 ）

(2) 支給していない

(3) 住宅手当の制度がない

（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する全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)～(3)のいずれかに○印をつけてください。住宅手当支給額がある場合は、手当月額を記入してください。
- 3 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は認印を押印してください。