

周防大島町長

住宅手当支給証明書

(給与等の支払者)

所在地

名 称

代表者名

担当部署名

電話番号

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

| 支給     | 支給している / 支給していない                |
|--------|---------------------------------|
| 住宅手当月額 | 円（ 年 月）<br>変更があった場合 円（ 年 月から変更） |

注) 住宅手当とは、雇用者が被雇用者のために負担し、又は支給する手当その他の住宅に関するすべての費用の月額です。

住宅手当支給状況については「支給している」「支給していない」のいずれかに○印を付けてください。支給している場合は、周防大島町結婚新生活支援事業補助金交付申請書（様式第1号）を提出する日の前月の住宅手当月額を記入してください。