

住宅手当支給証明書

(宛先)加賀市長

給与等の支払者

所在地

名 称

氏 名

(署名又は記名押印)

電話番号

下記のとおり住宅手当支給状況を証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

支給月	住宅手当 (月額)	支給月	住宅手当 (月額)
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円

注意事項

・住宅手当は、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担をする全ての手当等の月額です。