

年 月 日

在職及び通勤手当等支給額証明書

(宛先)加賀市長

所在地
事業所名
代表者名
電話番号
担当者名

下記のとおりであることを証明する。

被用者氏名		雇用年月日	年 月 日
通常勤務する場所	所在地 電話番号		

通勤方法

鉄道の利用区間（駅名等）		通勤手当支給額
駅	駅	円／月
駅	駅	円／月

※鉄道区間についてのみ御記入ください。ただし、通勤手当が交通手段別に算出できない場合は、通勤手当支給額の対象となっている交通手段、通勤経路（駅名等）及び合計の欄のみを記入してください。

【雇用主の方へ】

この証明書は、加賀市新幹線通勤通学費補助金交付事務のために使用します。
記載内容について、電話等により照会させていただく場合がありますので、御了承ください。