

東洋町長 様

（給与等支払者）所在地  
名称  
代表者名  
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について、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)～(3)のいずれかに○印をつけてください。）

(1) 支給している

{	年 月から	住宅手当月額	金	円
	※前年度の1月以降に変更があった場合			
	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)

住宅手当とは、自ら居住するために取得した住宅に係る借入金等の返済又は借受けた住宅の家賃等に対し給付される手当の月額です。