

年 月 日

（宛先）加茂市長

所在地
給与等の支払者 名称
氏名
電話番号

住宅手当支給証明書

下記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

(2) 支給していない

（支給している場合）

給与等の支払年月	住宅手当の支給額
年 月 ～ 年 月	月額 円
年 月 ～ 年 月	月額 円
年 月 ～ 年 月	月額 円
年 月 ～ 年 月	月額 円

※補助金を申請する賃料等の支払期間について記載してください。

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対し支給又は負担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)又は(2)のいずれかに○印をつけてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、各月の住宅手当月額を記入してください。