

様式第 2 号（第 5 条関係）

年 月 日

西郷村長 高橋 廣志 様

所在地
名称
代表者氏名
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下記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

支給している ・ 支給していない

〔 支給している場合 〕

月額 (円 年 月現在)

1. 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額を住宅手当として記載してください。
2. 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表印を押印してください。