

住宅手当支給証明書

年 月 日

島田市長

住所
〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕
氏名
〔法人にあっては、その名称及び代表者の氏名〕
電話番号

下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

住所	島田市中央町1番の1
氏名	島田 太郎

2 住宅手当支給状況

(1) 支給している。 (2) 支給していない。

〔 令和 3 年 5 月現在
住宅手当 月額 20,000 円 〕

(注)

- 1 住宅手当とは、従業員の住宅に関して事業主が従業員に対し支給し、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○印を付けてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。
- 4 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。