

年 月 日

茨城町長 宛

【給与等の支払者】

所在地
名称
氏名
電話番号

印

住宅手当等支給証明書

次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

支給月	支給額	支給月	支給額
4月	円	10月	円
5月	円	11月	円
6月	円	12月	円
7月	円	1月	円
8月	円	2月	円
9月	円	3月	円
		合計	円

3 引越手当支給状況

(1) 支給している _____円

(2) 支給していない

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すべ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)、(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、それぞれの月ごと住宅手当額及び合計額を記入してください。
- 4 引越手当とは、引越に関して事業主が従業員に対し支給又は負担するすべての手当等の額です。
- 5 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。