様式第４号（第５条関係）

住宅手当支給証明書

　年　　月　　日

八千代町長　殿

（給与等の支払者）

所 在 地

名　　称　　　　　　　　　　　　　印

代表者名

担当部署名

電話番号

　次の者の住宅手当支給状況等を次のとおり証明します。

１　対象者

　　　住　所

　　　氏　名

２　住宅手当の支給状況

　（１）支給している

　　　　　　　　　年　　月から　　　　住宅手当月額　　　　金　　　　　　　　円

　　　　　　　※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）

１　住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する全ての手当等の月額です。

２　住宅手当の支給状況については、（１）～（３）のいずれかに○印をつけてください。住宅手当支給がある場合は、手当月額を記入してください。

３　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。

４　申請者は住宅手当支給の有無にかかわらず、この証明書を提出してください。申請者以外の人であっても当該賃貸住宅に対して住宅手当が支給されている場合は、この証明書が必要です。