様式第４号（第５条関係）

**住宅手当支給状況証明書**

年　　　月　　　日

玖珠町長　　宿利　政和　様

（給与等の支払者）

所在地

名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当部課名

電話番号

　下記の者について、　　　年　　月から　　　年　　月まで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　　　玖珠町大字

　　氏名

**２　住宅手当支給状況 （チェックをお願いします）**

　　□住宅手当の制度が無い。又は住宅手当支給制度はあるが対象者に支給していない。

　□支給している又は支給していた。

支給開始年月　　　　　　年　　　　　月（本年）

　　　支　給　額　　　　　　　　　　　　　円（月額）

（注）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の月額です。

２　法人の場合は社印又は所属長印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

３ 申請者は住宅手当支給の有無に関わらず、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、当該貸借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。