様式第２号（第５条関係）

住宅手当支給証明書

年　　月　　日

東庄町長　様

事業主　所　在　地

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　住宅手当の支給の状況について、下記のとおり証明します。

記

１　対象者

　　　　　住　所

　　　　　氏　名

２　住宅手当の支給の状況

（１）　支給している　　　　　(２)　支給していない

　　　　　支給している場合

　　　　　　　　　　年　　月現在　　　住宅手当の月額　　　　　円

注意事項

　１　住宅手当とは、事業主が従業員に対して支給し、又は負担する住宅に係る手当等をいいます。

　２　住宅手当の支給の状況については、(１)又は(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、直近の住宅手当の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。