様式第２号（第５条関係）

年　　　月　　　日

住宅手当支給証明書

三浦市長殿

給与等支払者

所在地

名称

氏名 　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当部署

電話番号　（　　　）　　　－

次の者の住宅手当支給状況を次の通り証明します。

記

１　対象者

　住所

　氏名

２　住宅手当支給状況

（１）支給している

【住宅手当　月額 円（ 年 月現在）】

（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し、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）いずれかに〇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　給与等の支払者が公的団体の場合は「公印」、法人の場合は「社印」、個人事業主の場合は「代表者印」を押印してください。