様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

松茂町長　　殿

（給与等支払者）
住　　所
名　　称
代 表 者　　印
電話番号

住宅手当支給証明書

次の者の住宅手当支給状況を証明します。

対象者	住所	
	氏名	
住宅手当 支給状況		□　支給していない □　支給している 支給開始月：　　年　　月　　日 住宅手当月額：　　円 （内訳）賃借料：　　円 共益費：　　円

注意事項
※住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する手当等の月額です。
※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。