

枚方市長

(給与等の支払者)

所 在 地 _____

名 称 _____

電 話 番 号 _____

代表者氏名 _____ 印

住宅手当支給状況証明書

下記のとおり住宅手当の支給状況について証明します。

記

1. 対象者

住 所	枚方市
氏 名	

2. 住宅手当支給状況

(1) 支給している

(2) 支給していない

(_____年____月現在
住宅手当 月額 _____ 円)

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又は負担する全ての手当て等の月額です。(直近の住宅手当額を記入してください)
- 2. 住宅手当の支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。