別記様式第３号（第６条関係）

住宅手当支給証明書

　　年　　月　　日

　南富良野町長　　様

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　下記の者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 |  |
|  氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

（１）支給している

 　　　　　　　　年　　　　月現在

　　　　住宅手当　月額　　　　　　　　　　円

（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又は負担する全ての手当　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○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。