

住宅手当支給証明書

令和 年 月 日

足利市長 宛て

給与等の支払者

所在地

名称

電話番号

担当者氏名

住宅手当の支給状況を下記のとおり証明します。

1 対象者

住 所	足利市
氏 名	

2 住宅手当支給状況

支給の有無	有 ・ 無
支給開始月	年 月分から
支給月額	月額 _____ 円
令和6年度 支給総額	合計 _____ 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対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。
- 住宅手当支給状況については、有・無のいずれかに○印を付けて下さい。
- 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下さい。