

別記様式第2号（第8条関係）

就労及び通勤手当等支給額証明書

1 就労状況について

就労者氏名		
就労者住所	栃木市	
勤務先 ※通常勤務する場所	所在地	
	電話番号	
	事業所名	
就労年月日	年 月 日から 年 月 日まで (終期がある場合)	

2 通勤手当等支給額について

年 月 日から 年 月 日まで

定期券代と特急券代または新幹線代を支給しました。

手当支給のある場合の額（1か月当たり） \_\_\_\_\_ 円

定期券代のみ支給しました。

定期券代と特急券代のいずれも支給していません。

その他 [ \_\_\_\_\_ ]  
上記のとおり証明します。

年 月 日

所在地

名称

代表者氏名

電話番号

[ 個人事業主で自署しない場合は、記名押印してください。  
法人の場合は、記名押印してください。 ]

備考

- 1 この証明書は、栃木市東京都通勤者支援補助金交付事務の目的のみに使用します。
- 2 この証明書の内容について、確認をさせていただくことがあります。