

別記様式第2号（第7条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

（宛先）栃木市長

給与等の支払者 所在地
名称
代表者の氏名
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。）

次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者

住所	
氏名	

2 住宅手当支給状況

(1) 支給している。

支給開始月	年 月分から
支給月額	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し、又は負担する全ての手当の月額です。
- 2 住宅手当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。
- 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。