（別紙４）

住宅手当支給状況証明書

令和　　　年　　　月　　　日

宇佐市長　是 永　修 治　様

（給与等の支払者）

所在地

名称

代表者氏名

担当部課名

電話番号

下記の者について、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　宇佐市

氏　名

２．住宅手当支給状況

(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。(1)の場合は支給金額もご記入ください。

(1)支給している　　　　　　　　　　　　　　　(2)支給していない

令和　　　年　　　月現在

住宅手当　　　月額　　　　　　　　　　円

支給開始年月　　　　　　年　　　月

（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支給するすべての手当等の月額です。

２　法人の場合は社印又は所属長印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

３　申請者は住宅手当支給の有無にかかわらずこの証明書を提出してください。申請者以外の人であっても当該賃貸住宅に対して住宅手当が支給されている場合は、この証明書が必要です。