

年 月 日

宇佐市長 是永 修治 宛て

【給与支払者等】

住 所 〒 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

住宅手当等支給証明書

下記のとおり、住居手当等の支給状況を証明します。

記

1. 対象者

住 所 _____

氏 名 _____

2. 住居手当等の支給状況

支給している

支給期間： _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで

月 額： _____ 円

支給していない