

年 月 日

(給与等の支払者)  
所 在 地  
名 称  
又は  
氏 名  
電話番号  
担 当 者  
(担当者連絡先 )

住宅手当支給証明書

下記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 |  |

太枠内はあらかじめ申請者本人が記入してください。

2 住宅手当支給状況

| 給与等の支払年月 | 住宅手当の支給有無<br>※該当する方にチェック                                | 住宅手当の支給額 |
|----------|---------------------------------------------------------|----------|
| 年 月      | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 年 月      | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 年 月      | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |

太枠内はあらかじめ申請者本人が、補助を申請する賃料・共益費の支払年月を記入してください。

- ※1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対して支給又は負担する全ての手当等の月額をいいます。
- ※2 証明内容については、担当者に確認する場合があります。
- ※3 申請者が給与等の支払者の記入されている住宅手当支給証明書を無断で作成し、又は無断で改変等を行ったときは、申請内容に虚偽があるものとして、補助金の不交付を決定し、又は交付決定を取り消し、交付した補助金を返還させる場合があります。