

年 月 日

草津市長 宛

給与等の支払者  
所在地  
名称  
氏名  
電話番号

印

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。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

支給していない。

支給している。

※証明が必要となる各月分の住宅手当月額を記入してください。

定額支給の場合、証明日の翌月まで予定額を記入しても差し支えありません。

支給月	住宅手当	支給月	住宅手当
4月分	月額 円	10月分	月額 円
5月分	月額 円	11月分	月額 円
6月分	月額 円	12月分	月額 円
7月分	月額 円	1月分	月額 円
8月分	月額 円	2月分	月額 円
9月分	月額 円	3月分	月額 円

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または負担する全ての手当等の月額です。
- 2 住宅手当支給状況については、該当する項目にレ点を記入してください。
- 3 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者の印を押印してください。