住宅手当支給証明書

令和　　年　　月　　日

松戸市長　本郷谷　健次

給与等の支払者

所在地

名称

氏名 　　 印

電話番号

　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　【　いずれかに☑　】**

**□　支給している □　支給していない**

|  |  |
| --- | --- |
| **住宅手当の支給年月** | **住宅手当の支給額** |
| 　　　年　　　月　　　～　　　　　　年　　　月 | 月額　　　　　　円　 |
| 　　　年　　　月　　　～　　　　　　年　　　月 | 月額　　　　　　円　 |

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又は負担する全ての手当等の月額です。
2. 法人の場合は社印、個人事業主の場合は代表印を押印してください。
3. 日割が発生する月については、当該支給年月における住宅手当の支給額が分かるよう記載してください。