別記様式第２号（第７条関係）

住居手当支給証明書

年　　月　　日

那須烏山市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者

所在地

事業所

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（担当者名）

下記の者の住居手当の支給状況について、下記のとおり証明します。

記

１　対象者

⑴　住　所

⑵　氏　名

２　住居手当の支給状況

　⑴　次のとおり支給している。

　　　１月当たり　　　　　　　円（　　　年　月現在）

⑵　支給していない。

（注意事項）

１　住居手当とは、給与等の支払者が従業員に対して支給し、又は負担する住居に関する全ての手当等をいいます。

２　住居手当の支給状況については上記２の⑴又は⑵のいずれかに〇印をつけてください。

３　住居手当を支給している場合においては、直近の1月当たりの額を上記２の⑴に記入してください。