様式第３号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

高砂市長　様

　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住宅手当等支給証明書

　下記の者の住宅手当等の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　住宅手当等の支給状況

(1)　支給している。　　　　　　(2)　支給していない。

　　　　　　　　　　年　　　　月現在

　　　　　住宅手当等　　　月額　　　　　　　　　　円

【注意事項】

１　住宅手当等とは、住宅に関して給与等の支払者が従業員に対し支給し、又は負担する全ての

手当等の月額をいいます。

２　住宅手当等の支給状況については、(1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。

３　住宅手当等を支給している場合は、直近の住宅手当等の月額を記入してください。

４　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

５　内容について、給与等の支払者に市から問合せをする場合があります。