

住宅手当支給証明書

年 月 日

屋久島町長 様

事業主 所在地
事業所名
代表者名 印
電話番号

下記の者への住宅手当の支給について、次のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	
採用年月日	年 月 日

2 住宅手当の支給状況（いずれかに☑をつけてください。）

支給している（ 年 月から） 支給していない

3 住宅手当の支給月額

支 給 年 度	支 給 月 額
年度	円

※ 住宅手当とは、事業所が従業員に対して支給する住宅に関する全ての手当等の月額をいう。