第６号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

屋久島町長　　　　　殿

　　　　　　　　　　事業主（給与等の支払者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　　称 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

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。

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　支給している。年　　　月　現在 | 住宅手当 | 月額　　　　　　円 |
| その他（　　　　　　　　　） | 月額　　　　　　円 |
| その他（　　　　　　　　　） | 月額　　　　　　円 |
| □　支給していない。 |  |

注意事項

１　住宅手当等とは、住宅に関して事業主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です。

２　住宅手当の支給状況は、該当する箇所に☑を付けてください。

３　住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当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。