

令和 年 月 日

安来市長 様

給与等の支払者 所在地
名称
代表者氏名 ⑩
電話番号

住宅手当等支給証明書

安来市民間賃貸住宅家賃助成事業補助金の申請に当たり、当社に勤務している次の者について下記のとおり証明します。

記

- 1 対象者 住所
氏名
- 2 採用状況 年 月 日から常用労働者として採用している。
- 3 住宅手当支給の状況 有・無 (いずれかに○印をつけてください)
※有の場合の額 (年 月現在・月額 円)

- 注意事項
- 1 住宅手当とは、従業員が住宅の全部又は一部を借り受けて居住する際に、事業主が従業員に支給する手当の月額です。
 - 2 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。