

年 月 日

(給与等の支払者)  
所在地

名称 又は 氏名

(担当者名・連絡先電話番号 )

### 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	

太枠内は、あらかじめ申請者本人が記入してください。

2 住宅手当支給状況

	給与等の支払年月	住宅手当の支給有無 ※該当する方に☑	住宅手当の支給額
①	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
②	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
③	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
④	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑤	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑥	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑦	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑧	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑨	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑩	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑪	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑫	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑬	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑭	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円
⑮	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円

太枠内は、あらかじめ申請者本人が、補助を申請する賃料・共益費の支払年月を記入してください。

(裏面)

- ※1 住宅手当とは、住宅に関して、事業主が従業員に支給又は負担するすべての手当等の金額をいいます。
- ※2 証明内容については、市が担当者に確認する場合があります。
- ※3 申請者が、住宅手当支給証明書を無断で作成し、又は給与等の支払者が記入した住宅手当支給証明書を無断で改変等を行ったときは、申請内容に虚偽があるものとして、補助金の不交付を決定し、又は交付の決定を取り消す場合があります。