

住宅手当支給証明書

年 月 日

箱根町長 様

（給与等の支払者）

住 所

名称又は氏名

代表者名

印

担当部課名

電話番号

下記の者の住宅手当の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

（1）支給している

手当の月額 円

支給年月日 年 月 日から

（2）支給していない

（注意事項）

- 1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する全ての手当等です。
- 2 住宅手当等支給状況については、（1）、（2）のいずれかに○印をつけてください。支給している場合は、住宅手当月額を記入してください。
- 3 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。
- 4 申請者は住宅手当等支給の有無にかかわらずこの証明書を提出してください。申請者以外の人であっても、当該賃貸住宅に対して住宅手当等が支給されている場合、この証明書が必要です。