

別記

様式第2号（第6条関係）

住居手当支給証明書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

〒 -  
所在地  
名称  
氏名 ⑩  
電話番号

次のものについて、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 住居手当支給状況

住居手当	年 月現在	
	月額	円

注意事項

- 1 住居手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担するすべての手当等です。
- 2 直近の住居手当額を記入してください。
- 3 法人の場合は社判を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。