様式第3号(第6条関係)

　　年　　月　　日

(あて先)相生市長

(給与等の支払者)

　　　　 所在地

　　　　 名称

代表者名

　　　　 電話

住宅手当等支給証明書

　　次の者の住宅手当等支給状況について、下記のとおり証明します。

記

１　対象者

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

２　住宅手当の支給状況

|  |  |
| --- | --- |
| 月　額 | 　　　　　　　　　円 |
| 支払証明期間 | 　　　年　　月分　～　　　　年　　月分 |

　※住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の額です。