第２号様式（第６条関係）

住宅手当等支給状況証明書

年　　月　　日

　富士宮市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者　氏　　名　　　　　　　 ㊞

電話番号

　次の者の住宅手当等支給状況を次のとおり証明します。

１　対象者

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

２　住宅手当等支給状況

　⑴　支給している。

　　　　住宅手当　　月　　　額　　　　　　　　円　（　　年　　月現在）

　　　　　　　　　　支給開始月　　　　年　　　月

⑵　支給していない。

注１　住宅手当等とは、従業員の住宅に関して事業主が従業員に対し支給し、又は負担する全ての手当等の月額です。

注２　住宅手当等支給状況については、２の⑴又は⑵のいずれかに〇印を付けてください。

注３　住宅手当等を支給している場合は、直近の住宅手当等の月額及び支給開始月を記入してください。