

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

敦賀市長 殿

給与等の支払者

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

## 住宅手当等支給証明書

下記のとおり証明します。

記

### 1 対象者

住 所	
氏 名	

### 2 住宅手当支給状況

(1) 支給している
月額 円（ 年 月現在）
(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対し支給又は負担する全ての手当です。
- 2 住宅手当支給状況は、(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の手当の月額を記入してください。
- 4 法人の場合は社印、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。