年 月 日

東北町長 様

(給与等の支払者)

所在地

名 称

氏 名

印

住宅手当等支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況について、次のとおり証明します。

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当の支給状況

(1) 支給している

(2) 支給していない

※住宅手当を支給している場合は、住宅手当額を記入してください。

住宅手当額 月額 円 (年 月現在)

年額 (予定) 円 (年 月現在)

【事務担当】

部 署 名 _____

担当者氏名 _____

電話番号 _____