

年 月 日

## 住宅手当支給証明書

鏡石町長

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

印

〔 担当部課名  
電話番号 〕

下記の者の住宅手当支給状況を次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。（ 年 月現在）

住宅手当支給額	月額	円
支給開始時期	年	月から

（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て支給又は負担するすべての手当等の月額です。
- 2 住宅手当支給状況については、（1）、（2）のいずれかに○をつけてください。  
支給している場合は、鏡石町結婚新生活支援事業補助金申請日の直近の住宅手当月額及び支給開始月をご記入ください。
- 3 給与等の支払者が、公的団体の場合は「公印」を、法人の場合は「代表者印」を、個人事業主の場合は「認印」を押印してください。
- 4 給与所得者等が2人以上の場合は、この用紙をコピーして全員の証明を添付してください。