第２号様式（第６条関係）

住宅手当支給証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）

上尾市長

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　給与等の支払者　名　　称　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

１　対象者

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

２　住宅手当支給状況

　⑴　支給している。　　　　　　　　　　⑵　支給していない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 支 給 額 | 月 | 支 給 額 |
| 令和７年１月 | 円 | ９月 | 円 |
| ２月 | 円 | １０月 | 円 |
| ３月 | 円 | １１月 | 円 |
| ４月 | 円 | １２月 | 円 |
| ５月 | 円 | 令和８年１月 | 円 |
| ６月 | 円 | ２月 | 円 |
| ７月 | 円 | ３月 | 円 |
| ８月 | 円 |  |  |

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　住宅手当支給状況については、⑴又は⑵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、各月の支給額欄に記入してください。

４　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

５　支給していない月は、支給額欄に「０」を記入してください。