

給与収入を得ている世帯員の全員分が必要です！
(給与収入があるものの住宅手当等の支給がない人も含みます。)
本記載例を勤務先にも御確認いただき、御記載をお願いいたします。

様式第1号(住宅手当等)

令和 3年 9月 ■■日

(宛先) 高松市長

(給与等の支払者)

勤務先に記入・押印
してもらってください

自営の場合には、屋号と
代表者名、電話番号を記
入の上、代表者印を押印
してください

所在地 高松市〇〇町98-74

事業者名 ●▲■株式会社

代表者名 代表取締役 ▲▲ ●●

印

担当部署名 人事課

電話番号 087-●●●●-●●●●

住宅手当等支給証明書

次の者の住宅手当等の支給状況を、次のとおり証明します。

1 対象者

住所 高松市〇〇町 12-34

氏名 ▲▲ ▲▲

2 住宅手当等の支給状況 ((1)、(2)のうちいずれかに○印をつけてください。)

(1) 支給している (支給していた)

令和 3年 4月から 年 月まで (月額 15,000円)

(2) 住宅手当等の支給制度はあるが、対象者に支給していない

(3) 住宅手当等の支給制度はない

該当する項目を選択の上、住宅手当を支給されている場合は月額を御記入ください。
交付申請時点で、継続して住宅手当が支給されている場合は開始月と支給額のみを記載してください。(終了月は記載不要です)

(注意事項)

- 1 住宅手当等とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する全ての手当等をいいます。
- 2 住宅手当等の支給状況については、(1)の場合は、その期間及び月額を記入してください (継続して支給している場合は始期のみ記入してください)。期間中に住宅手当等の支給月額が変更になった場合は、支給した全ての期間ごとに分けて住宅手当等の月額を記入してください。
- 3 必ず、代表者印を押印してください。
- 4 住宅手当等の支給の有無にかかわらず、この証明書を提出してください。