年 月 日

安芸市長様

総与の支払者 所 在 地 名 称 氏 名 電話番号

住宅手当等支給証明書

下記の者に対する住宅手当等の支給状況を次の通り証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住宅手当支給状況

年 月現在 住宅手当 月額 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等の月額です。
- 2 住宅手当月額を記入してください。