　第３号様式（第５条関係）

住宅手当支給証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 住宅手当の支給 | 有 （月額：　　　　　　 円、支給開始：　　　　 年　　 月）  無 | |

　上記のとおり証明します。

　　　　　年　　月　　日

給与等の支払者　所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者：　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号