　第３号様式（第６条関係）

住宅手当支給証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　対象者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| ２　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