

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)<br>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