様式第４号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

筑西市長　様

所在地

名称及び代表者名　　　　　　　　　　 　　印

担当部課名及び担当者名

電話番号

住宅手当等支給状況証明書

下記の者に対する住宅手当等の支給状況について，次のとおり証明します。

記

１　対象者

　　　住所

　　　氏名

２　住宅手当支給状況

(1)支給している

　　　（　　　　　　年　　　　月から　　　住宅手当月額　　　　　　　円）

　(2)支給を予定している

　　　　（　　　　　　年　　　　月から　　　住宅手当月額　　　　　　　円）

(3)支給していない

　(注意事項)

①　住宅手当とは、上記１の対象者の欄に記載した住所の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をいいます。

②　住宅手当支給状況については、（1）～（3）のいずれかに○印を付けてください。