様式第２号（第６条関係）

　 年　　月　　日

飛驒市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住宅手当支給証明書

　下記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（いずれかにチェックしてください。）

　　□支給している。（　　　年　　月現在　　月額　　　　　　円）

　　□支給していない。

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し、又は負担する全ての手当等の月額です。

２　直近の住宅手当の月額を記入してください。