

鎌ヶ谷市長 様

給与等の支払者  
所在地  
名称  
代表者  
電話番号

住宅手当支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況を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

月	支給額	月	支給額
年4月	円	10月	円
5月	円	11月	円
6月	円	12月	円
7月	円	年1月	円
8月	円	2月	円
9月	円	3月	円

注意事項

- 1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が1の対象者に対し支給し、又は負担するすべての手当です。
- 2 現住所の家賃に対する住宅手当を各月の支給額欄に記入してください。
- 3 支給していない月の支給額は、「0」を記入してください。