様式第３号（第６条関係）

住宅手当支給証明書

年　　月　　日

（宛先）深谷市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　給与等の支払者　名　　称　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 　住　　所 |  |
| 　氏　　名 |  |

※太枠内はあらかじめ申請者本人が記入してください。

２　住宅手当支給状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給与等の支払年月 | 住宅手当の支給有無※該当する項目にチェック | 住宅手当支給額 |
| 　　　　　年　　月 | ☐あり　　☐なし |  |
| 　　　　　年　　月 | ☐あり　　☐なし |  |
| 　　　　　年　　月 | ☐あり　　☐なし |  |

　　※太枠内はあらかじめ申請者本人が補助を申請する賃料及び共益費の支払年月を記入してください。

　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又は負担するすべての手当です。

　２　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。