　様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　宮古市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名

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について、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

|  |  |
| --- | --- |
| （１）支給している。 | （２）支給していない。 |
| 年　　　月　から  住宅手当　　月額　　　　　　　円  ※変更があった場合は、変更日及び変更後の月額を記入  年　　　月　から  住宅手当　　月額　　　　　　　円 |

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全ての手当等の月額です。

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

３　住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。