

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

平戸市長 様

(給与等支払者)所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

印

住宅手当支給証明書

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 \_\_\_\_\_

2 住宅手当支給状況

支給している（住宅手当月額 \_\_\_\_\_ 円、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月時点）

支給していない