様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

直方市長 様

給与等の支払者

所在地

名　称

代表者氏名

電話番号

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

(1) 　支給している。　　　　　　　　　　　　　 ⑵ 　支給していない。

年　　　　 月　現在

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し、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、⑴又は⑵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。

４　証明書の内容について市から支払者に確認を行う場合があります。