

様式第2-2号(第4条関係)

加西市新婚世帯向け家賃補助金 住宅手当支給証明書

年 月 日

加西市長 様

給与等の支払者

所在地

名称

印

氏名

担当部課名
電話番号

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

住所	
氏名	

2 住宅手当支給状況

(1)支給している(住宅手当月額 円)

(2)支給していない

注意事項

- ・住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等の月額です。
- ・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、(1)の場合は住宅手当月額を記入してください。
- ・法人の場合は登録印(代表取締役印)を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。