

年 月 日

住宅手当支給証明書

（宛先）柳井市長

<給与等の支払者>

所在地

名 称

代表者名

担当部署名

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) 対象者

住 所	柳井市
氏 名	

2) 住宅手当支給状況

支 給	支給している / 支給していない
住宅手当月額	円（ 年 月） 変更があった場合 円（ 年 月から変更）

注）住宅手当とは、雇用者が被雇用者のために負担し、又は支給する手当その他の住宅に関する全ての費用の月額です。

住宅手当支給状況については「支給している」、「支給していない」のいずれかに○印を付けてください。支給している場合は、柳井市結婚新生活支援事業補助金交付申請書（第1号様式）を提出する日の前月の住宅手当月額を記入してください。