

（宛名） 伊達市長

給与等の支払者

所在地

名称

代表者名

印

電話番号

住宅手当及び引越手当支給証明書

下記の者の住宅手当及び引越手当支給状況を次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 月現在 | |
| 住宅手当月額 | 円 |

3. 引越手当支給状況

(1) 支給している

(2) 支給していない

| | |
|----------|---|
| 引越手当支給総額 | 円 |
|----------|---|

（備考）

- 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または負担する全ての手当等の金額です。
- 2 引越手当とは、引越しに関して事業主が従業員に対し支給または負担する全ての手当等の金額です。
- 3 住宅手当及び引越手当支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印を記入してください。
- 4 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。