

(様式第2号) (第5関係)

住宅手当支給証明書

年 月 日

南木曾町長 様

給与等の支払者

所在地

名称

印

氏名

(担当部課名

)

(担当者名

)

(電話番号

)

下記の者の住宅手当等支給状況を次のとおり証明します。

記

住 所	長野県木曾郡南木曾町
氏 名	
住居手当等 支給状況	1 支給している (住居手当等月額 円) 2 支給していない

【事業主の方へ】

この証明は、南木曾町結婚新生活支援事業補助金交付申請の際に必要なものですので、住宅手当等の支給に関して証明してください。

1. 給与等の支払者は、法人の場合は登録印、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。
2. 住宅手当等支給状況については、1、2のいずれかを○印で囲み、1の場合は住宅手当等月額を記入してください。
3. 住宅手当等とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する全ての手当等の額です。