

# 住宅手当支給証明書

平成 年 月 日

大阪市長様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

⑩

(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.	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。

(平成 年 月)  
(住宅手当月額 円)

## 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○印をつけて下さい。  
支給している場合で、住宅手当額の変更及び転職の方は、発生月の住宅手当額を記入して下さい。
- 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印して下さい。