様式第２号（第５条関連）

令和　　　年　　　月　　　日

住宅手当支給証明書

給与等の支払者

所在地

名 称

代表者名等

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。

１、対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 会社等への届出住所 |  |

２、住宅手当支給状況

（社宅等の場合には本人に負担をさせている水道光熱費を除く額をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給与等の支払年月 | 住宅手当の支給有無※該当する方にチェック | 住宅手当の支給額（社宅の場合は自己負担額） |
| 年間一括払い | □あり　□なし | 年額　　　　　　　　　　　円 |
| 令和　　年　　　月 | □あり　□なし | 円 |
| 令和　　年　　　月 | □あり　□なし | 円 |
| 令和　　年　　　月 | □あり　□なし | 円 |

※１ 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対して支給又は負担するすべての

手当等の月額を言います。

※２ 法人の場合は社印、個人事業主の場合は代表印を押印してください。

給与明細書等に住宅手当の額が明記している場合にはこの証明書に変えることが出来ます。その場合、明細書の原本をお持ちください。