様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

　一戸町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住居手当支給証明書

次の者の住居手当の支給状況を、次のとおり証明します。

記

１　対象者

　　住　所

　　氏　名

２　住居手当の支給状況

支給している　　・　　支給していない

３　住居手当支給額

月額　　　　　　　　　　　円

４　住居手当支給期間

年　　月　から　　　　年　　月　まで