

一戸町長 様

（給与等の支払者）

所在地

名称

氏名

担当者名

電話番号

住宅手当支給証明書

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

住所	
氏名	

2 住宅手当支給状況

支給期間	年 月分 ～ 年 月分
支給合計額	

※ 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全ての手当等の月額のことです。