

様式第2号（第6条関係）

令和3年 8月31日

上松町長 様

給与等の支払者

所在地 木曽郡上松町大字小川〇〇

名称 株式会社〇〇〇〇 印

氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

（担当部課名 人事課 ）

（担当者名 〇〇 〇〇 ）

（電話番号 0264-52-〇〇〇〇 ）

住宅手当支給証明書

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	長野県木曽郡上松町駅前通り2-13
氏名	上松 太郎
住居手当等 支給状況	① 支給している （住居手当等月額 2万円） 2 支給していない

【事業主の方へ】

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

- 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。
- 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。
- 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。