様式第2号(第6条関係)

令和　　年　　月　　日

　湯梨浜町長　　　　様

給与等の支払者

所在地

名　称

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　湯梨浜町移住定住者家賃助成事業補助金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。

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

　　　　住宅手当月額　　　　　　　　　円（　　　年　　　月）

　(2)　支給していない

【注意事項】

　１　住宅手当は、住宅に関し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をいいます。

　２　住宅手当支給状況については、(1)、(2)いずれかに○をつけ、支給している場合は直近の住宅手当月額を記入してください。

　３　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ください。