

年 月 日

川西町長様

（給与等の支払者）

所在地

名 称

代表者

印

電話番号 （ - - ）

担当者名

住宅手当・引越手当等支給証明書

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

	支給している		支給していない
--	--------	--	---------

支給月	住宅手当		支給月	住宅手当	
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円

3. 引越手当支給状況

	支給している		支給していない
--	--------	--	---------

支給月	引越手当		支給月	引越手当	
月	月額	円	月	月額	円
月	月額	円	月	月額	円

4. その他手当支給状況

	支給している		支給していない
--	--------	--	---------

支給月	( ) 手当	支給月	( ) 手当
月	月額 円	月	月額 円
月	月額 円	月	月額 円

(注意事項)

1. 住宅手当・引越手当等とは、住宅及び引越に関して事業主等が従業員に対し支給又は負担するすべての手当等の月額です。
2. 住宅手当及び引越手当支給状況については、いずれかに○印をつけてください。  
支給している場合には、証明が必要となる各月の住宅手当及び引越手当等支給額をご記入ください。
3. 給与等の支払者が、公的団体の場合は「公印」を、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。