

年 月 日  
(給与等の支払者)

所在地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

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

氏 名	
住 所	

#### 2 住宅手当支給状況

給与等の支払年月	住宅手当の支給有無 ※該当する方に☑	住宅手当の支給額
年 月	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円
年 月	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円
年 月	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円

- ※ 太枠内は補助金を申請する賃料・共益費の支払年月と一致するよう申請者本人が記載してください。
- ※ 給与等の支払い年月が到来していない等の理由により住宅手当が未支給の場合は、支給予定額を記載してください。
- ※ 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すべての手当等の月額を言います。
- ※ 法人の場合は社印又は代表者印、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。
- ※ 本証明書の記載に虚偽が判明した場合、交付決定の全部又は一部を取り消し、又は既に交付した補助金の全部又は一部を返還していただきます。