

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）阿久根市長

給与等の支払者
所在地
名称
代表者氏名
電話番号
印

住宅手当支給証明書

阿久根市結婚新生活支援事業補助金の申請に当たり、当社に従業している者について下記のとおり証明します。

記

- 1 対象者 住所 _____
氏名 _____
- 2 従業状況 _____年 月 日現在在職している。
- 3 住宅手当支給状況
有 ・ 無 （いずれかに○を付けてください。）
※有の場合：月額 _____円（ _____年 月現在）
手当発生日 _____年 月分給与から

注意

- 1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。直近の住宅手当額を記入してください。
- 2 法人にあっては法人の印を、個人事業主にあっては代表者の印を押印してください。