様式第３号（第６条関係）

　　年　　月　　日

住宅手当支給証明書

筑後市長　 　 様

　　　　　　　　　　給与等の支払者　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　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 　　　　　　　　 （2）支給していない

　　　　　　　　　　　　　　年　　　月

　　　　住宅手当月額　　　　　　　　円

注１　住宅手当とは、雇用者が被雇用者のために負担する、又は支給する手当その他の住宅に関する全ての費用の月額です。

２　住宅手当支給状況については「(1)支給している」、「(2)支給していない」のいずれかに○印を付けてください。支給している場合は、筑後市結婚新生活家賃支援補助金交付申請書（様式第１号）を提出する日の前月の住宅手当月額を記入してください。

３　法人の場合は当該法人印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

４　給与所得者等が２人以上の場合は、この用紙をコピーして全員の証明を付けてください。