

様式第2号（第6関係）

雇用及び住宅手当支給証明書

年 月 日

金ヶ崎町長 様

（事業主）所在地

事業所名

代表者名

電話番号

印

下記の者について、雇用形態及び住宅手当支給は次のとおりであることを証明します。

記

1 対象者

住所		
氏名		採用年月日：
勤務地名称		
勤務地住所		
前住所情報 (※)	前住所：	
	建物名称：	号室
	退去日：	
	【添付書類】賃貸借契約書の写し	

※前住所が「社宅又は寮等の事業主から貸与を受けた住宅」である場合、記入のうえ、添付書類を併せて提出してください。

2 雇用形態

- 契約期間の定めがなく雇用されている者である。
- 社会保険及び雇用保険に加入している者である。
- 出向による雇用ではない者である。

3 住宅手当支給状況

- 支給している（ 年 月から支給／月額 円）
- 支給していない

（注意事項）

- 1 住宅手当とは、事業主が従業員に対して支給又は負担する住宅に関する全ての手当等の月額をいう。
- 2 申請内容に該当するものに☑を記入してください。