

年 月 日

松島町長 殿

給与等の支払者  
所在地  
名称  
代表者  
電話番号

住宅手当支給証明書

住宅手当支給状況を下記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

期 間	年 月 日 ~
住宅手当額	月額 円

注意事項

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。