様式第２号（第５条関係）

住宅手当支給証明書

令和　　年　　月　　日

沼田町長　横　山　　　茂　様

給与支払者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　　　　　　　　　　　　　　㊞

弊社で勤務している下記の者の住宅手当の支給に関し、次のとおり証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．氏　名 |  |
| ２．住　所 |  |
| ３．住宅手当の支給 | □有　　　　□無 |
| ４．支給額 | （上記で有の場合のみ記入）月額　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５．手当支給期間 | （上記で有の場合のみ記入）令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| ６．沼田町外勤務の場合勤務先の事業所名（所在地）及び勤務開始日を記載 | 当該事業所勤務開始日　令和　　年　　月　　日 |
| ７．その他 |  |