様式第４号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　（美幌町結婚新生活支援事業補助金申請用）

住宅手当支給証明書

年　　　　月　　　　日

　　美幌町長　様

（給与等の支払者）

所在地

名　　称

氏　　名

電話番号

次の者の住宅手当支給状況を証明します。

\*\*\*　給与の支払者記載欄　\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 | 住所：氏名： |
| 住宅手当支給状況 | 家賃 | 　□　支給していない　□　支給している　　　　　支給開始月　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　住宅手当月額　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　（内訳）　　賃料　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　 共益費　　　　　　　　　　　　円 |
| 初期費用 | 　□　支給していない　□　支給している　　　　　敷金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　礼金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　仲介手数料　　　　　　　　　　　　　　　 円　　　　　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　※礼金には、保証金などこれに類する費用含む。 |
| 注意事項　１）住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する手当等の月額です。　２）法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。 |

\*\*\*　勤めていない場合　\*\*\*

|  |
| --- |
| 　私は勤めていないので、住宅手当の支給はありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |