

この様式は「雇用者」が作成するものです。
勤務先に記入を依頼してください。

様式第2号

令和 年 月 日

志布志市長 下平 晴行 様

雇用者（住宅手当の支払者）

所在地

名 称

代表者氏名

⑩

電話番号

住居手当支給証明書

志布志市結婚新生活支援事業補助金の申請に当たり、当社に従業している者について、下記のとおり証明します。

記

1 対象者 住 所
氏 名

2 従業状況
年 月 日現在在職している。

3 住宅手当支給の状況
有 ・ 無 （いずれかに○印を付けてください。）
※有の場合の額（ 年 月現在・月額 円）

注1 住宅手当とは、従業員が住宅の全部又は一部を借り受けて居住する際に、雇用者が被雇用者に支給する手当の月額をいう。