年　　　月　　　日

　寒河江市長　　　　　　　　　　様

給与等の支払者

住　所

名　称

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

住宅手当支給証明書

　下記の者の住宅手当の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

⑴支給している　　　　　　　　　　　　　　⑵支給していない

　　　　　年　　　月現在

住宅手当　月額　　　　　　　　円

以上