

様式第 1 号の 2（第 6 条関係）

中野市結婚新生活支援事業補助金住宅手当支給証明書

年 月 日

中野市長

あて

（給与等の支払者）

所 在 地

名 称

代表者名

印

電 話

住宅手当の支給の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

月	支給額	月	支給額
年 4 月	円	10 月	円
5 月	円	11 月	円
6 月	円	12 月	円
7 月	円	年 1 月	円
8 月	円	2 月	円
9 月	円	3 月	円

注意事項

- 1 住宅手当とは、事業主が従業員に支給する住宅に関する手当をいいます。
- 2 対象住宅に係る住宅手当の額を各月の支給額欄に記入してください。（支給をしていない場合は「0」を記入してください。）
- 3 申請者及びその配偶者は、住宅手当の受給の有無にかかわらず、勤務先から、それぞれこの証明を受けてください。
- 4 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。
- 5 就業していない期間がある場合には、本人が裏面の誓約書を記入してください。

(裏面)

誓 約 書

年 月 日

中野市長 あて

住 所

氏 名

私は、 年 月 日から 年 月 日までの間就業して
いないため、 年 月分から 年 月分までの住宅手当の支給を受け
ていないことを誓約します。