

第2号様式（第6条関係）

住居手当支給証明書

令和 年 月 日

立川市長 宛

給与等の支払者	所在地 名 称 代表者氏名 電話番号

印

次の者の住居手当支給状況について、以下のとおり証明します。

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 住居手当支給状況

(1) 支給している。

支払開始月	平成・令和	年	月分から
支給月額	円		

(2) 支給していない。

《注意事項》

- 1 住居手当とは、住居に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。
- 2 住居手当支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。
- 3 住居手当を支給している場合は、直近の住居手当月額を記入してください。
- 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。