様式第２号（第８条関係）

　年　　月　　日

曽於市長　様

雇用者（住宅手当の支払者）

所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　㊞

電話番号

住居手当支給証明書

曽於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。