年　　月　　日

様式第2号（第5条関係）

氷川町長　　様

（給与等の支払者）所在地

名　称

代表者

電話番号

住宅手当支給証明書

令和３年度氷川町結婚新生活支援事業補助金交付要綱に基づき、住宅手当支給状況を、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（支給あり・支給なし）

　　支給開始年月日　　　　　年　　月　　日

　　住宅手当額　　　月額　　　　　　　　円

※注意事項

①「住宅手当」とは、住宅に関して事業主が従業員対し支給、又は負担する全ての手当等の月額です。

②住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入ください。