別紙２

住宅手当等支給証明書

年　　月　　日

幌加内町長　細川雅弘　様

給与等の支払者　所在地

事業所名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

幌加内町民間賃貸住宅家賃助成事業補助金の申請にあたり、当事業所に勤務している次の者については、下記のとおり、証明します。

記

１　対象者　　住所

氏名

２　採用状況　　　　　年　　月　　日から常勤（臨時）雇用者として採用している。

３　住宅手当支給の状況　　有・無　（いずれかに〇印を付けてください。）

※有の場合の額（　年　月現在・月額　　　　　　円）

注意事項

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、事業主が従業員に支給する手当の月額です。

２　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。