

（宛先）室蘭市長

給与等の支払者

所在地

名称

代表者

印

住居手当兼引っ越し手当支給状況証明書

住居手当又は引っ越し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 手当支給状況

「住居手当について」

住居手当を支給しています。

（ 住居手当 月額 円
年 月現在 ）

住居手当の支給はありません。

「引っ越し手当について」

引っ越し手当を支給しています。

（ 円
年 月支給 ）

引っ越し手当の支給はありません。

《注意事項》

- 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。支給額は直近の住居手当月額を記入してください。
- 引っ越し手当とは、引っ越しに関して事業主が従業員に対して支給又は負担する全ての手当等です。支給した手当額及び支給した年月を記入してください。
- 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。
- 生活保護制度における住宅扶助費が支給されている場合は、住居手当又は引っ越し手当を住宅扶助費と読み替えてください。