様式第５号（第７条関係）

住宅手当支給証明書

１　対象者	氏　名	
	住　所	
２　住宅手当の支給	有（月額：　　円、支給開始：　　年　　月） 無	

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

給与等の支払者　　所在地

名　称

代表者氏名　　㊞

（担当者：　　）

連絡先