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：　　）
電話番号