別紙様式第3号（第5条関係）

　　　年　　　月　　　日

越前町長　殿

給与等の支払者

所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

住宅手当支給証明書

住宅手当支給状況について、下記のとおり証明します。

記

1. 対象者

住所　福井県丹生郡越前町

氏名

1. 住宅手当支給状況

支給状況には、該当するいずれかに〇を、支給額、種類には、申請住宅に対する直近の月額手当を記入してください。

住宅手当を　　　　　支給している（予定）　・　支給していない

住宅手当の支給額　　月額　　　　　　　　　　　　円（　　　　　年　　月現在）

　　住宅手当の種類

注意事項

* この証明書は越前町結婚新生活支援事業補助金の申請に伴う添付書類となります。

問い合わせ先：越前町役場子ども未来課　0778－34－8725

* 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し、支給または負担する全ての手当等の月額です。
* 法人の場合は法人印（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。