**様式第２号（別表第２関係）**

**年　　月　　日**

**大船渡市長　様**

**給与等の支払者**

**所 在 地**

**名　　称**

**代 表 者　　　　　　　　　　　　　印**

**電話番号**

**住宅手当支給証明書**

**次の者の住宅手当支給状況について、次のとおり証明します。**

**１　対象者**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　名** |  |
| **住　所** |  |

**２　住宅手当支給状況**

**□　支給している**

**年　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　円**

**※変更があった場合**

**年　　月から変更　住宅手当月額　金　　　　　　円**

**□　支給していない**

**□　住宅手当の制度がない**