様式第３号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　 日

対馬市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　（給与等支払者）所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者名 　　　　　　　　　　　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を次のとおり証明します。

１ 対象者

住 所

氏 名

２住宅手当支給状況

□ 支給している（住宅手当月額 　　　　　円、 　　年 　　月時点）

□ 支給していない