第５号様式（第９条関係）

令和　　年　月　日

南さつま市長　本坊　輝雄　様

雇用者（住宅手当の支払者）

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　㊞

電話番号

住宅手当支給証明書

南さつま市結婚新生活支援事業補助金の交付申請に当たり、当社に従業している者について、下記のとおり証明します。

記

１　対象者　住所　南さつま市

　　　　　　氏名

２　従業状況

　　　　　年　　月　　日現在在職している。

３　住宅手当支給状況

　　□支給している　　　　　　　　　　　　　　　□支給していない

　　　　年　　月　　日現在

　住宅手当月額　　　　　　　　円

※注意事項

（１）住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給又は負担する全ての手当等の月額です。直近の住宅手当額を記入してください。

（２）住宅手当の支給状況は、該当するものに☑を付してください。