

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

(給与等の支払者)

所在地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

住 宅 手 当 支 給 証 明 書  
(燕市結婚新生活支援金申請用)

下記の者の住宅手当等支給状況を次のとおり証明します。

記

氏 名			
住 所			
住宅手当等の 支給の有無	有 ・ 無	住宅手当等の 支給額 (月額)	円
支 給 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (継続して支給している場合、支給開始日のみ記入)		