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

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） | | |