様式第７号

年　　　月　　　日

宇治市新婚世帯住宅確保おうえん事業補助金

住宅手当支給証明書

宇治市長あて

給与等の支払者

所在地

名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

２　住宅手当支給（予定）状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給年月 | 住宅手当額 | 支給年月 | 住宅手当額 |
| 年　　月 | 月額　　　　　　　円 | 年　　月 | 月額　　　　　　　円 |
| 年　　月 | 月額　　　　　　　円 | 年　　月 | 月額　　　　　　　円 |
| 年　　月 | 月額　　　　　　　円 | 年　　月 | 月額　　　　　　　円 |
| 年　　月 | 月額　　　　　　　円 | 年　　月 | 月額　　　　　　　円 |
| 年　　月 | 月額　　　　　　　円 | 年　　月 | 月額　　　　　　　円 |
| 年　　月 | 月額　　　　　　　円 | 年　　月 | 月額　　　　　　　円 |

注意事項

１　住宅手当とは、事業主が従業員に対し支給し、又は負担する住宅に関する手当等の合計額です。

２　申請年度の4月1日から翌年3月末日までの間に支払いを行い、又は支払いを行う予定の住宅手当について記入してください。

３　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は当該個人事業主の印を押印してください。