様式第５号（第７条関係）

　年　　月　　日

志布志市長　　下平　晴行　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

志布志市結婚新生活支援事業補助金の申請に当たり、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

氏　名

２　従業状況

年　月　日現在在職している。

３　住宅手当支給の状況

有　・　無　（いずれかに○印を付けてください。）

※有の場合の額（　　年　　月現在・月額　　　　　　円）

注１　住宅手当とは、従業員が住宅の全部又は一部を借り受けて居住する際に、雇用者が被雇用者に支給する手当の月額をいう。