様式第２号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　美浜町長　　様

住宅手当等支給証明書

　　　　　　　住所

　氏名

・している

　上記の者へ住宅手当等を支給　　　　　　　　　　　　　ことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　・していない

　※支給している場合

住宅手当等支給額　月額　　　　　　　　　　　円

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞