

令和7年 10月 1日

大津市結婚新生活支援事業補助金住宅手当支給証明書

(宛先)
大津市長

給与等の支払者

所在地 大津市〇〇〇

名称 株式会社おおつ

氏名 大津 光

電話番号 077-523-1234



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	大津市御陵町3-1
氏 名	大津 太郎

2 住宅手当支給（予定）状況

支給年月	住宅手当	支給年月	住宅手当
R7年 4月	月額 10,000円	年 月	月額 円
R7年 5月	月額 10,000円	年 月	月額 円
R7年 6月	月額 10,000円	年 月	月額 円
R7年 7月	月額 10,000円	年 月	月額 円
R7年 8月	月額 10,000円	年 月	月額 円
R7年 9月	月額 10,000円	年 月	月額 円

注意事項

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