

宮古島市長 様

※この様式は、すべて事業主にご記入いただいでください。  
※住宅手当等の支給を受けていない場合でもご提出をお願いします。  
※夫婦それぞれ提出をお願いします。（2枚提出）

（給与等の支払者）所在地  
会社名  
氏名  
電話番号

印

住宅手当等支給証明書

宮古島市結婚新生活支援事業補助金申請者の住宅手当支給状況について、宮古島市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第5条第1項第10号の規定により、次のとおり証明します。

1 申請者

住所	
氏名	

2 住宅手当等支給状況

(1) 支給している。

月額 \_\_\_\_\_ 円 （ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月現在）

(2) 支給していない。

【注意事項】

- 住宅手当等とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給し、又は負担する全ての手当の月額です。
- 住宅手当等支給状況については、(1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。
- 住宅手当等を支給している場合は、直近の住宅手当等の月額を記入してください。
- 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。