

住宅手当支給証明書

年 月 日

（宛先）熊谷市長

所在地  
給与等の支払者 名称  
氏 名  
電話番号

次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者

|     |  |
|-----|--|
| 住 所 |  |
| 氏 名 |  |

※申請者は太枠内のみを記入の上、勤務先へ証明書の作成を依頼してください。

2 住宅手当支給状況

| 給与等の支払年月 | 住宅手当の支給有無<br>※該当する項目にチェック                               | 住宅手当の支給額 |
|----------|---------------------------------------------------------|----------|
| 令和7年4月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年5月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年6月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年7月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年8月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年9月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年10月  | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年11月  | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和7年12月  | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和8年1月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和8年2月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |
| 令和8年3月   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 円        |

注意事項

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の月額です。
- 記入された日以降の住宅手当の支給有無については、予定額を括弧書きでご記入ください。
- 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。

（問い合わせ先）総合政策部企画課  
（電話）048-524-1111（代）