

第2号様式（第6条関係）

住宅手当等支給状況証明書

会社等にお勤めの方（会社等から証明をもらうようにしてください）

それ以外の方（必要事項を記入してください）

対 象 者	住 所	垂水市 (アパート名等)
	氏 名	
住宅手当等の 状況	( ) 支給している → 住宅手当等月額	円
	( ) 支給していない	

上記の対象者について住宅手当等支給状況を証明します。

年 月 日

垂水市長 殿

所在地

名 称 印

（ 担当部課  
電話番号 — — ）

勤務地等 (所在地、名称など)	所在地	
	名 称	

住宅手当等の受給を受けていないことを確約します。

年 月 日

垂水市長 殿

住 所

氏 名 印