

年 月 日

鹿角市長 様

企業等 所在地

名称

代表者名 (※)

電話番号

記載責任者

(※)代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

### 住宅手当等支給証明書

次に掲げる者への住宅手当等の支給について、次のとおり証明します。

(ふりがな)	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住 所	

○住宅手当等の支給を、

実施している ・ 実施していない

※いずれかを○で囲んでください。

○実施している場合

家賃

月額 \_\_\_\_\_ 円

入居時初期費用（礼金、仲介手数料、保証料）

\_\_\_\_\_ 円