

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

田子町長 殿

住居手当等支給証明書

住 所	
氏 名	

上記の者へ住居手当等を支給
・
していない
している
ことを証明します。

住居手当等支給額	月額	円
----------	----	---

証明者
所在地

会社名

代表者

印