別記第16号様式（第14条、第18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ってください。）
* それ以外の方（必要事項を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主等※１ | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 住宅手当等の状況 | （　）支給していない |
| （　）支給している　→　住宅手当等　月額　　　　　　　円 |

　　　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

芦別市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※１　世帯主又は住宅手当等を受給されている方について記入してください。

　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

芦別市長　　様

住　　所

氏　　名