

様式第2号（第6条関係）

雇用及び住宅手当支給証明書

年 月 日

遠野市長 様

事業主

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

下記の者を正社員として雇用していることを証明します。
パートタイム労働者、契約社員、派遣労働者又はこれらに属する労働者ではありません。
なお、住宅手当支給について、次のとおり証明します。

記

1 対象者

氏 名	
生 年 月 日	
住 所	
採用年月日	

2 住宅手当支給状況（いずれかに○印を付けてください。）

(1) 支給有 （月額 円 ）

(2) 支給無

※住宅手当とは、事業主が従業員に対して支給又は負担する住宅の家賃に対する全ての手当等の月額をいう。