

住宅手当支給申告書兼確認書

年 月 日

函館市長 様

住 所
氏 名
電話番号
印

住宅手当の支給について下記のとおり申告します。

記

1 支給あり

月 分	支 給 額	支 給 日	備 考
年 月分	円	年 月 日	
年 月分	円	年 月 日	
年 月分	円	年 月 日	
年 月分	円	年 月 日	
年 月分	円	年 月 日	
年 月分	円	年 月 日	

2 支給なし

※ 上記のとおり確認いたします。
年 月 日
(会社の代表者)
住 所
名 称
代表者氏名
電 話 番 号
印

※ 給与明細書の提出を勤務先の確認（内）に替えることもできます。（ただし、「支給月、支給項目、支給額、支給対象者」が確認できるものに限りです。）