

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

坂町長 様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

電話番号

㊟

引越手当支給証明書

下記の者の引越手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

住所

氏名

2 引越手当支給状況

(1) 支給している。 (2) 支給していない。

年 月現在

引越手当 円

支給対象費用

定額

引越費用 仲介手数料

登記費用 礼金 その他 ()

注意事項

- 1 引越手当とは、従業員の住居の移転に伴い、事業主が従業員に対し支給又は負担するすべての手当等の額です。
- 2 引越手当支給状況については、(1) 又は (2) のいずれかに○印をつけてください。
- 3 引越手当を支給する予定の場合は、支給予定の金額を記入してください。
- 4 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。