様式第２号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

壬生町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　給与等の支払者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　住宅手当支給証明書

　下記の者の住宅手当支給状況について、下記のとおり証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 　氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

1. 支給している。　　　　　　　　　（2） 支給していない。

　　年　　月現在

住宅手当　月額　　　　　　　　円

注意事項

１　住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等の

　月額です。

２　住宅手当支給状況については、（1）、（2）のいずれかに〇印をつけてください。

３　住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月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認印を押印してください。

５　無職の方は、対象者欄にご記入のうえ、（2） に〇印をつけてください。

様式第３号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　壬生町結婚新生活支援事業変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

壬生町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり申請内容を変更したいので、壬生町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第６

条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  変　更　内　容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
|  変　更　理　由 |  |  |
|  添 付 書 類 |  |