

(様式第1号の2)

就労証明書 兼 住宅手当不支給証明書

年 月 日

(宛先) 岡谷市長 様

事業主

所在地

事業所名

④

代表者名

電話番号

下記の者と期間の定めのない労働契約を締結しており、所定労働時間が同一の事業主に雇用される通常の労働者の所定労働時間と同じであることを証明いたします。

また、下記の者に対して、住宅手当※を支給していないことを証明いたします。

記

1 対象者

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
採用年月日	

※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。