

様式第7号（第9関係）

長野市若者・子育て世帯等移住促進家賃支援事業補助金住宅手当支給等証明書

年 月 日

（宛先）長野市長

（給与等の支払い者）

所在地

氏名

代表者名

担当部署名

住宅手当支給等の状況を下記のとおり証明します。

記

対象者	住所	
	氏名	
住宅手当 支給状況	<input type="checkbox"/> 支給対象 年 月分から 年 月分まで 住宅手当月額 円 <input type="checkbox"/> 支給対象外	
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）ではない。	

注意事項

- 1 住宅手当の支給状況について、該当する□にレ印を記入してください。支給対象の場合は、支給期間及びその月額を記入してください。
- 2 住宅手当とは、事業主が従業員に支給又は負担をする住宅に関する全ての手当等をいいます。
- 3 申請者は、住宅手当の受給の有無にかかわらず、この証明書を提出してください。
- 4 申請者以外の者に当該住宅に係る住宅手当が支給されている場合は、この証明書の提出が必要です。