別記様式第４号（第６条関係）

雇用及び住宅手当支給証明書

令和　　年　　月　　日

鷹栖町長　　谷　 寿 男　様

事業主　所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

鷹栖町雇用促進家賃助成金交付規則第６条に基づくの申請にあたり、当社に勤務している次の者について、下記のとおり証明します。

記

１　対象者　　住　所

氏　名

２　採用状況　　　　　年　　月　　日から常用雇用者として採用している。

３　住宅手当支給の状況　　有　・　無　（いずれかに○印を付けてください。）

有の場合の額（月額　　　　　　　　円）

※１　常用雇用者とは、鷹栖町内で勤務する期間の定めのない労働者、かつ、

雇用保険被保険者をいう。

※２　住宅手当とは、従業員が住宅の全部又は一部を借り受けて居住する際に、事業主が従業員に支給する手当の月額をいう。