

郡山市長

住宅手当支給証明書

次の者が郡山市結婚新生活スタートアップ支援補助金の交付を受けるにあたり、住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者（本人記入欄）

住 所			
氏 名			
チェック欄 ✓を付けてください。		対象経費となる家賃等の月については、郡山市に令和 年 月 日に確認済みです。	

2 住宅手当支給状況（給与等の支払者記入欄）

〒		—	
所在地			
会社名			
代表者職・氏名			
連絡先電話番号			

※記入のみで可。代表者印は省略できます。

※連絡可能な給与等の支払者の電話番号を記入ください。

記入者職・氏名	
---------	--

※記入者氏名は、自署または記名押印ください。対象者本人が記入しないでください。

※証明を受ける際、太枠内のチェック欄にあらかじめ対象者本人が✓を付けてください。

対象となる家賃等	対象経費となる月 チェック欄	支給有無		
令和 8 年 4 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 5 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 6 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 7 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 8 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 9 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 1 0 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 1 1 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 8 年 1 2 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 9 年 1 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 9 年 2 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円
令和 9 年 3 月分		☐ なし	☐ あり…金額	円

※住宅手当とは、対象者が本補助金の対象経費としている住宅に対して、事業主が従業員に対して支給又は負担する全ての
手当等の月額のことです。

※支給有無チェック欄□に✓を付けてください。ありの場合は手当の金額を記入してください。

※雇用期間外や育児休業期間中等で、給与を支給していない期間の場合は、「□ なし」にチェック✓を付けてください。

※対象者が✓している月に対しては、必ず証明してください。

※対象者は、あらかじめ市に対象となる家賃等の月を確認しておき、対象となる月については必ず証明を受けてください。