別紙１

住居手当支給証明書及び申出書

年　　月　　日

三春町長

　　　　住所

　　　　氏名

　上記の者へ住居手当を支給　している　・　していない　ことを証明します。

　　住居手当支給額　　月額　　　　　　　　　　　円

　　所在地

　　会社名

　　代表者

　　証明事務担当

　　　部署・氏名

　　　電話番号

会社に勤務していない場合

　私は、三春町新婚・子育て世帯家賃補助金を申請するにあたり、会社等に勤務していないことを申し出ます。また、勤務した場合、住宅手当支給証明書を提出いたします。

　　住所

　　氏名