

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

遠軽町長 様

住所

氏名

㊟

遠軽町家賃支援事業住居手当届出書

私が居住する賃貸住宅の家賃に対する事業所からの住居手当の額は、次のとおりです。

記

住居手当の額 月額 円

（事業所証明欄）

上記の者の住居手当について、記載のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

㊟

※ 住居手当の支給がない場合は、「0円」と記入し、事業所の証明を受けてください。