

## 別記様式5

施設長/ 管理者	所属 部長	課長		係長		所属 主任	担当
		総務	所属	総務	所属		

## 住 宅 手 当 届

年 月 日 提出

社会福祉法人 穎心会		所 属				主な届出の理由	
理事長 德田 穎久 殿		氏 名	印			<ul style="list-style-type: none"> <li>・新規(異動の場合を含む)</li> <li>・住居を変更</li> <li>・賃貸住宅の家賃、間代の金額の変更</li> </ul>	
住居の 〒 所在地						上記事実の発生年月日 年 月 日	
規 模	構 造			部 屋 数	室		
	面 積	m <sup>2</sup>					
1ヶ月当たり 賃 貸 額			住居持主の 住所・氏名				
家 族 構 成	氏 名			続 柄	年 齢	性 別	
					満 才		
住所の変更	変更年月日	変更した住所	1ヶ月当たりの 賃貸額の変更	変更年月日	変更した金額		
摘 要							
確認及び決定額(提出先は記入しない)				年 月 日 受 理			
決定事項	住宅手当該当非該当			支給の始期	住宅手当の額	備 考	
	該当	非該当	年 月 日				
◎職員給与規程第19条(住宅手当)の規程に従い、上記のとおり確認し決定する。							
年 月 日							

提出書類(コピー) ①住民票(世帯主記載)②賃貸契約書(金額記載ページ)