

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 禎心会		所 属			主な届出の理由 ・新規(異動の場合を含む) ・住居を変更 ・賃貸住宅の家賃、間代の 金額の変更	
		氏 名	印			
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	㎡				
1ヵ月当り 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ヵ月当りの 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)