別紙２（様式第１号関係）

年　　月　　日

四万十市長　　　　　　　　様

（給与等の支払者）　所　在　地

名　　　称

　代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　（ 　　　）　　－

引越費用（荷物の運搬に要する費用）支給状況等証明書

次の者の引越費用（荷物の運搬に要する費用）の支給状況等について下記のとおり証明します。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　四万十市　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 |  |

２　引越費用（荷物の運搬に要する費用）支給状況等

(1) □　支給している

①　支 給 日　　　　　　　年　　　月　　　日

②　支 給 額　　　　　　　　　　　　　円

(2) □　支給していない

（注意事項）

１　引越費用とは、引越し事業者や運搬事業者に依頼して行う、荷物の運搬に要する経費のことです。

２　引越費用（荷物の運搬に要する費用）支給状況等については、(1)(2)いずれかに☑し、(1)の場合は、支給日・支給額をご記入ください。

３　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。