

共同住居契約家賃額証明書

平成 年 月 日

(あて先) 江 別 市 長

事業者名
(契約者名)

代表者名

印

下記の者との間で、共同住居の利用に係る賃貸借契約を締結(している・する予定である)ことを次のとおり証明いたします。

事業所番号	
事業所名	
受給者番号	
利用者氏名	
共同住居名	
契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
家賃額	円 (日割計算する場合は円 / 日)

※家賃額の欄には共益費、光熱水費等を含まない額を記載すること

担当者名	
連絡先	

共同住居契約家賃額証明書(例)

平成23年9月1日

(あて先)江別市長

事業者名
(契約者名)

社会福祉法人 ○○ ○○

代表者名

理事長 □□ □□



下記の者との間で、共同住居の利用に係る賃貸借契約を締結(している)する予定である)ことを次のとおり証明いたします。

事業所番号	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	
事業所名	グループホーム江別										
受給者番号	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
利用者氏名	○○○○										
共同住居名	江別寮										
契約期間	平成23年10月1日 ~ 平成26年9月30日										
家賃額	28,000							円	(日割計算する場合は円/日)		

※家賃額の欄には共益費、光熱水費等がない額を記載すること

- ・契約書に記載した期間を記載
- ・契約期間の定めがない場合は、開始日を記載し、終了日については、余白に無期限と記載
- ・自動更新の場合は、当初の契約期間を記載し、余白に「〇年ごとに自動更新」と記載

担当者名	○○ △△
連絡先	○○○-○○○○