

共同住居契約家賃額証明書

平成 年 月 日

遠 軽 町 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 (施設名)	
契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
家賃額	円/月 日割計算する場合 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 (記載者)	
連絡先	