

共同住居契約家賃額証明書

年 月 日

遠 軽 町 長

事業者名
(契約者名)

代表者名
※自署または記名押印

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	年 月 日 ~				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	