

# 共同生活住居の家賃額証明書

令和 年 月 日

総社市長 様

事業者名  
(契約者名)

代表者名

下記の者との間で、共同生活住居の利用に係る利用契約を締結していることを次のとおり証明します。

事業所番号	
事業所名	
受給者番号	
利用者氏名	
共同生活住居名	
契約期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
家賃額 ※1	月額 円
	日割計算の有無※2 有 ・ 無 「有」の場合はその金額 円/日

※1 家賃額の欄には光熱水費等を含まない額を記載すること

※2 日割計算については、月中途の入退居、短期間の体験利用を想定

担当者名	
連絡先	