

共同住居契約家賃額証明書

令和 年 月 日

(あて先) 小田原市福祉事務所長

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	令和 年 月 日 ~ 令和 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

令和 年 月 日

(あて先) 小田原市福祉事務所長

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	1	4	2	2	3	0	0	0	0	0	
事業所名	グループホームおだわら										
受給者番号	0	0	0	0	0	9	9	9	9	9	
利用者氏名	小田原 太郎										
共同住居名	萩窪寮										
契約期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 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、光熱水費等を含ま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	0465-○○-××××