

共同生活援助契約家賃額証明書

年 月 日

守口市福祉事務所長 様

事業者名

代表者名

㊞

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。

利用者氏名	
利用者生年月日	年 月 日
事業所名	
グループホーム名	
契約期間	年 月 日 から 年 月 日
実家賃額	月 円

※実家賃額欄には共益費、光熱費等を含まない額を記載すること