

共同生活援助住居家賃額証明書

令和 4 年 4 月 1 日

松山市福祉事務所長 あて

契約者名 社会福祉法人 ○○○
(事業者、事業所名)

代表者名 理事長 ○○ ○○

下記の者と締結している共同生活援助住居の家賃額について、次のとおり証明いたします。

事業所番号	3	8	2	0	1	2	3	4	5	6
事業所名	グループホーム松山									
受給者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
利用者氏名	○○ ○○									
共同生活援助住居名称	松山寮									
共同生活援助住居所在地 (棟、部屋番号も記入)	〒 123-4567 松山市○○1丁目1番1号 松山寮A棟 101号									
契約書(当初)の契約期間	開始日				終了日					
	令和4年5月1日				<input checked="" type="checkbox"/> 令和5年4月30日			<input type="checkbox"/> 無期限		
契約期間の自動更新	<input checked="" type="checkbox"/> あり (1年 ごと) <input type="checkbox"/> なし									
家賃額	30,000 円/月					日割り計算の場合				
						1,000 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	089-123-4567