

家賃額（月額）が分かる契約書のコピーをご提出いただくか、こちらの家賃額証明書のご記載をお願いいたします。

## 共同生活住居家賃額証明書

年 月 日

(宛先) 杉並区長

事業者名

代表者名

印

下記の者との間で、共同住宅の利用に係る賃貸借契約を締結してい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	
共同生活住居名 (グループホーム名)	
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
家賃月額	円 月途中入退所日割家賃額 平成 年 月分 円/ 日分

※ 家賃額の欄には共益費、光熱水費を含まない額を記載すること

担当者名	
連絡先	

記入例は裏面にあります。➡

# 記入例

家賃額（月額）が分かる契約書のコピーをご提出いただくか、こちらの家賃額証明書のご記載をお願いいたします。

利用者負担更新用

## 共同生活住居家賃額証明書

家賃額証明書の記入は、グループホームの職員の方にご依頼ください。

(宛先) 杉並区長

事業者名 ○○○○○

代表者名 ○○ ○○

年

代表者印の押印をお願いいたします。代表者は法人の理事長もしくは施設長でもかまいません。

印

下記の者との間で、共同住宅の利用に係る賃貸借契約を締結していることを次のとおり証明いたします。

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業所名	○	○	○	○	○	○				
受給者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	9
利用者氏名	杉 並 区 美									
共同生活住居名 (グループホーム名)	○ ○ グ ル ー プ ホ ー ム									
契約期間	△ 年 □ 月 × 日 ~ ○ 年 □ 月 × 日									
家賃月額	00,000 円						月途中入退所日割家賃額 平成 年 月分			
							円 / 日分			

※ 家賃額の欄には共同生活費、熱水費を含まない額を記載すること

新規利用の場合：契約期間の開始日は今回の申請に係る利用開始日となります。  
 継続利用の場合：契約期間にはサービス（共同生活援助）更新後の支給期間の全部あるいは一部を必ず含めてご記載ください。

日中連絡がとれる番号をご記入ください。

担当者名 杉並花子  
 連絡先 03-0000-□□□□

世話人の方は、世話人 杉並花子とご記入ください