別紙

**共同生活住居契約家賃額証明書**

令和　　年　　月　　日

唐津市福祉事務所長　　様

事業者名

（契約者名）

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

下記の者との間で、共同生活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 |  | | | | | | | | | |
| 家賃額 |  | | | | | | | （日割計算する場合）  　　　　　　　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 |  |