様式第2号

グループホーム契約家賃額証明書

令和　　年　　月　　日

岸和田市福祉事務所長　様

法人名

代表者名　　㊞

下記のとおりグループホームの利用に係る賃貸借契約を締結していることを証明いたします。
なお、家賃額には共益費や光熱水費等を含んでいません。

グループホーム名称	利用者氏名 受給者番号	契約開始日	契約終了日 （決まっていない場合や自動更新されている場合は空欄）	家賃額	（日割計算する場合）
（例）GH岸城	岸和田　太郎 123456789123	令和7年4月1日	令和8年3月31日	39,000円	1,300円／日