

家賃額証明書

入居者氏名	
住 所	長浜市
家 賃	月額 _____ 円 (共益費などを除いた実質的な家賃)
入 居 日	年 月 日
契約期間 (最新)	年 月 日から 年 月 日まで
支払期日	ア 当月払 (当月の 日までに) イ 前月払 (前月の 日までに) ウ その他 ()

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

長浜市福祉事務所長 様

証明者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

㊞