

グループホーム家賃額証明書

令和 年 月 日

西東京市長 殿

事業者名 印

事業者住所

代表者 印

下記の通り相違ないことを証明します。

入居者	氏名		
	生年月日	年 月 日	
入居先 (事業所)	ホーム名称 ・利用居室		
	ホーム所在地	住所	
		都内・都外	
	ホーム型	通過型・滞在型	
	入居年月日	年 月 日	
	家賃額 (部屋代)	月額 円 ※補足給付費差引前の額で記入	
		担当者	
		連絡先	