年　　月　　日

市　川　市　長

事業所名

印

担当者名
連絡先

家　賃　証　明　書

グループホームに入居する者の家賃について、下記のとおり証明します。

記

１．対象者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．入居ホーム名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．区分　　グループホーム
□　体験利用　　□　本入居
（該当する方にチェックを入れてください。）

４．家賃　　・体験利用期間
年　　月　　日　～　　年　　月　　日

家賃（日割り）
円

・本入居
年　　月　　日　～

家賃（月額）
円

20241112