

福祉事務所 受付日	月 日
--------------	----------

伊豆の国市福祉事務所長 様

家賃・間代・地代証明書

借受人	氏 名		
	住 所		
賃貸借料	家 賃	月 額	円
	借間代	月 額	円
	借地代	月 額 年 額	円
構 造	木造	鉄筋コンクリート造	その他()
	平屋	()階建	その他()
床 面 積			m ²
権 利 金			円
敷 金			円
契 約 更 新 料			円
条 件			
契 約 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日		
備 考			

上記のとおり証明します。

年 月 日

住 所

氏 名