

# 家賃・間代・地代証明書

令和 年 月 日

恵庭市保健福祉部長 様

所有者または  
管理者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり相違ないことを証明します。

借受人	氏名					物件の所有者	氏名						
	住所					住所							
物件の種類		家 屋						土 地					
物件の規模等	(該当に○を付けてください。)		階	畳	室	階	畳	室	畳	室	畳	室	㎡
	一戸建	アパート方式		下	畳		室	上		畳		室	
	間貸方式												
	長屋式 ( 戸建)			計	室		計	室					
賃 貸	賃 借 料	月額 (年額の場合)				円	左の額に 電気代を 含む ・ 含まない (月額 円) 水道代を 含む ・ 含まない (月額 円)						
	賃貸料の支払時期	月額の場合	・ 当月分 ・ 翌月分 を毎月 ・ 前月分				日までに支払いを受ける						
条件等		年額の場合	月に支払いを受ける										
	敷 金 等	敷金	有 ( 円) ・ 無	権利金		有 ( 円) ・ 無							
の 内 容	そ の 他	畳の修理は		借受人 ・ 所有者		が負担する							
		屋根・壁の修理は		借受人 ・ 所有者		が負担する							
		賃貸借契約期限		令和 年 月 日まで		きめていない							
		家賃等の未納		有 ( 円) ・ 無									

