

年 月 日

安来市長 様

下宿費等の支払いを受ける者 住所  
氏名

（記名押印又は署名）

下宿費等証明書

高校生下宿費補助金の申請に当たり、下記の者の下宿費等について下記のとおり証明  
します。

記

1 入居する生徒 氏 名

2 下宿等 所在地  
名 称

3 下宿等所有者 住 所  
氏 名

※下宿費等の支払いを受ける者と下宿等の所有者が異なるときに記入してください。

4 下宿費等の月額 円