**請　求　書**

(６月分 以降請求用)

　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸主又は代理人たる管理業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合は代表者印

　群馬県避難者向け借上げ住宅事業における下記の物件に係る家賃等を請求します。

**請求額　　　　　　　円**

対象月：平成　 　年　 　月分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 家賃 | 円 | 共益費 | 円 |  |  |
| 管理費 | 円 | 駐車場代 | 円 | 合計 | 円 |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入居決定番号 |  |  |
| 物件名称・部屋番号 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 退去日（未定は空欄） |  | | |

|  |
| --- |
| 退去月の場合の日割り算出根拠  28、30または31  　家賃・・・・月額　　　　円÷　　日×　　日分＝　　　　円  　共益費・・・月額　　　　円÷　　日×　　日分＝　　　　円  　管理費・・・月額　　　　円÷　　日×　　日分＝　　　　円  　駐車場代・・月額　　　　円÷　　日×　　日分＝　　　　円  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合　計 　　　　円  ※各項目ごとに１円未満の端数は切り捨て |

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座名義人  （カタカナ） | （カタカナ標記は、通帳表紙裏で確認の上記入してください。） | | | | | | | | | | |
| 金融機関名等 | 金融機関コード | | | | | | | | 店番号 | | |
|  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | | |
| 口座種目及び  口座番号 | 普通  当座 |  | |  | |  | |  |  |  |  |

※契約ごとに１枚作成してください。