（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

福岡市長　様

住所

会社名

代表者名

施設名

当施設入居者の利用期間に関する証明書

以下のとおり、当施設入居者の利用期間を証明いたします。

記

 入　居　者　名：

証明する入居期間： 　　年　　月　　日　　から　　　年　　　月　　　日

※最長の期限は、初回の在留期間更新許可から1年後まで

※証明する入居期間については、入居者から解約の申し出がない、賃料の滞納がないなど、

特段の事情がある場合を除く

以上