

グループホーム家賃助成金申請内容変更届出書

年 月 日

明 石 市 長 様

(届出者) 住所  
氏名

グループホームの家賃助成金について、家賃・入居するグループホームに変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

障害福祉サービス 受給者証番号											氏名	カガナ
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	-----

1 家賃の変更

家賃	変 更 前			変 更 後		
	月額	円		月額	円	
変更年月日	年	月	日			

2 入居するグループホームの変更

	変 更 前	変 更 後	
事業者名			
事業所名	(住居名: )	(住居名: )	
住所	〒 電話番号	〒 電話番号	
変更年月日	年	月	日

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 受給者本人 (以下記入不要)		<input type="checkbox"/> 受給者本人以外 (下の欄に記入)	
提出者の氏名	カガナ	申請者 との関係		
住所	〒		電話番号	

※変更があったことが分かる書類 (事業者との利用契約書の写し等) を添付してください。