

記入例

様式第1号（第5条関係）

グループホーム家賃助成金支給申請書

年 月 日

明石市長様

(申請者) 住所 明石市中崎1丁目5番1号
氏名 明石 太郎

グループホームの家賃助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請者の状況	氏名	刀ガナ アカシ タロウ 明石 太郎	生年月日	平成1年 1月 1日								
	居住地	〒 673-8686 明石市中崎1丁目5番1号 電話番号 078-918-1344										
	障害福祉サービス 受給者証記載事項 (受給者証から 転記)	受給者証番号	2	8	2	0						
		支給決定期間	令和1年 1月 1日から 令和3年 12月 31日まで									
		利用者負担上限月額	0円									
入居しているグループホームの状況	事業者名	～法人 ○△□会										
	事業所名	グループホーム○△ ※実際に入居している住居の名称と事業所名とが異なる場合は、下の()内に住居の名称を記入してください。 (住居名: 第1○▲ホーム)										
	住所	〒 入居しているグループホームの住所、電話番号を記入ください。 電話番号										
	入居年月日	令和1年 1月 5日										
	家賃	月額 30,000円										

実際にグループホームへ入居した日付を記入ください。

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人（以下記入不要）		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）	
提出者の氏名	刀ガナ ナカサキ ハナコ	申請者との関係	グループホーム職員	
	中崎 花子			
住所	〒 電話番号			

※以下の書類を添付してください。

- ①障害福祉サービス受給者証の写し
- ②事業者との利用契約書の写し等（家賃が明記されているもの）