

年 月 日

三木市長 様

(申請者) 住所 三木市〇〇町2丁目△番地の3
氏名 三木 太郎

印

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。

氏名		フリガナ ミキ タロウ		生年 月日	利用者さんの印鑑									
		三木 太郎			500年 □ 月 □ 日									
申請者の状況	居住地	〒500-0000 三木市〇〇町2丁目△番地の3 (電話番号) □□□-□□□□-□□□□												
	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		<input checked="" type="radio"/>										
		サービス種別		共同生活援助										
		支給決定期間		△ 年 □ 月 ◆ 日から △ 年 □ 月 ■ 日まで										
		利用者負担上限 月額	□□円			特定障害者特別給付費 (共同生活援助)	月額 ○○ 円							
入居しているグループホームの状況	法人名	○○法人 三木□□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:)												
	住所	〒500-0000 三木市〇〇町2丁目△番地の3 電話番号 □□□□-□□-□□□□												
	入居年月日	令和〇 年 3 月 1 日												
	家賃	月額 40,000 円		チェックをお願いします										

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	フリガナ ミキ ハナコ	申請者との関係	施設職員
	【例】三木 花子		
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 三木市◆◆町1丁目□□番地の1	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）