

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。

利用者さんの印鑑

申請者の状況	氏名	フリガナ	ミキ タロウ		生年月日	S〇〇年 △ 月 □ 日			
		三木 太郎							
	居住地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 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	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇						
		サービス種別	共同生活援助						
		支給決定期間	△ 年 □ 月 ◆ 日から △ 年 〇 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	〇〇 円				
入居しているグループホームの状況	法人名	〇〇法人 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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 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）