

年 月 日

三木市長 様

(届出者)住所
氏名 印

グループホームの家賃助成について、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 ビス受給者 証番号											フリガナ

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
法 人 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	☐ 受給者本人（以下記入不要）		☐ 受給者本人以外（下の欄に記入）	
提出者の氏名	フリガナ		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。