

様式第4号（第8条関係）

（受領委任払用）

グループホーム家賃助成金請求書兼代理受領委任状

三木市長 様

通知書に記載されている決定日

※入所日、申請日ではありません

年 月 日

令和3年4月17日に決定を受けた家賃助成金を請求します。
なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

利用者の方の

印鑑をお願いします

請求者 住所 三木市〇〇町△△2丁目□□番地 グループホーム〇〇
(委任者)

氏名 三木 花子

印

請求内容		三木市グループホーム利用者家賃負担助成要綱に基づく家賃助成金			
対象者氏名		フリガナ ミキ ハナコ		障害福祉サ ービス受給 者証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		三木 花子			
請求月数		令和 3 年 4 月分から 令和 3 年 6 月分まで（計 3 ヶ月分）			
請求 内 訳	対象月	家賃額 ①	(①-10,000円)×1/2 (円未満切捨) ②	助成上限額 ③	助成額（②と③のいずれか 低い方の額） ④
	令和 3 年 4 月分家賃	30,000 円	10,000 円	15,000 円	10,000 円
	令和 3 年 5 月分家賃	30,000 円	10,000 円	15,000 円	10,000 円
	令和 3 年 6 月分家賃	30,000 円	10,000 円	15,000 円	10,000 円
(注)「家賃額①」欄には本来の家賃額(助成額を差し引きする前の額)を記載してください。また、月途中の入退居により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、日割り計算後の家賃額を記載してください。				請求額⑤ (④欄の合計額)	30,000 円

【参考】

助成決定額 (申請時に決定を受けた助成金の額)	左記の「助成決定額」と「実際に支払った家賃額①」が異なる場合は以下にその理由を記載してください。
月額 10,000 円	(例) 〇年〇月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった 等

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

請求者	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 三木市〇〇町△△1丁目□番地の◎						電話番号 0794-〇〇-〇〇〇〇		事業所の印鑑 をお願いします	
	事業者名	〇〇法人 三木□□会						(印)			
	振 込 口 座	金融機関名	〇〇		銀行	信用金庫	金融機関コード	〇	〇	〇	〇
		店舗名	□□		本店	支店	店舗コード	△	△	△	
		種目	1 普通 2 当座 3 その他								
		口座番号	□	□	□	□	□	□	□	□	□
		フリガナ	〇〇ハウジン ミキ□□カイ リジチョウ ミキ タロウ								
		口座名義人	〇〇法人 三木□□会 理事長 三木 太郎								

(注)この請求書に、「家賃額①」と「特定障害者特別給付費」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。