**別　記**

**第１号様式**（第５条）

香取市障害者グループホーム等利用者家賃助成申請書

　　年　　月　　日

香取市長　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

障害者グループホーム等利用者家賃の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、助成金の決定等に係る課税に関する情報、及び住民登録に関する情報を公簿等で確認することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入　居　者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 受給者  証番号 |  |
| 入居障害者  グループホーム等 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 家賃月額 | | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金  融  機  関  名 | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | | | 本店  支店 | | | | | | |
| 種目 | 普通（総合）・当座 | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口  座  名  義  人 | フリガナ | |  | | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | |