

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

印

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 | | | | | | | |