山武市障害者グループホーム等入居者家賃助成支給・変更申請書

年　　月　　日

　(宛先)山武市長

|  |
| --- |
| 申請者(本人)　 |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |

　山武市障害者グループホーム等入居者家賃助成事業実施要綱第4条及び第7条の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入居者 | 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　 | 性別 | 　 |
| 入居先の種別等 | グループホーム・生活ホーム |
| 所在地 | 〒 |
| 名称 | 　 |
| 入居・退去年月日 | 　　　　年　　月　　日　(入居・退去) |
| 家賃額 | 円／月額 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請内容の変更の場合 | 変更内容 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 　 | 支店名 | 　 |
| 口座番号 | 　 | 口座種別 | 普通・当座 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |

|  |
| --- |
| 　申請内容を審査するに当たり、必要な情報(申請者の住民登録資料、市民税の課税状況等)について、山武市が保有する情報を確認することを承諾します。 |
|  | 同意者氏名 |  |