

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
