

グループホーム家賃支給申請書

岸和田市長 様

申請者 (運営法人)

所在地

名 称

代表者

印

下記のとおり申請します。

申請額 金 _____ 円

ただし、 _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで _____ ヶ月分

グループホーム	名 称			入居人員	名
	所 在 地			開設年月日	年 月 日
	運営主体	施設名			
		所在地			
法人名					

入居者氏名	入居年月日	本人負担家賃 (円/月)	①限度額※ (円/月)	②基準費用額 (円/月)	③ ①-② 給付額 (円/月)

(内訳)

(合計)	円
------	---

※限度額：月額家賃の2分の1と15,000円のうち、低いほうの金額

支払いは、下記口座に振り替えてください。

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号
	支店		
口座名義			