

記入例

様式第1号（第5条関係）

我孫子市障害者グループホーム等入居者家賃助成申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

※送付先を申請者以外にしたい場合は付箋等で送付先を指定して提出してください。
(送付先住所、宛名等)

住所
申請者 氏名
電話

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

入居者	氏名		
	年齢	歳	
障害者グループホーム等	所在		
	名称		
申請額	月額	記入不要	円
同意書			
障害者グループホーム等入居者家賃助成金の支給審査のため、我孫子市が保有する公簿等により、職員が市民税の課税状況について調査することに同意します。			
申請者名		入居者本人の署名	

入居者様の情報で記入をお願いします。

申請書とあわせて提出してください。
※入居契約書に家賃額の記載がない場合は、家賃額が分かる書類もあわせて添付してください。

添付書類

- 1 障害者グループホーム等入居契約書の写し
- 2 当該年度（申請する日の属する月が4月から6月までの場合は、前年度）の市町村民税非課税証明書（同意書に記名し、公簿等により確認できる場合は、省略可）
- 3 振込口座のわかる通帳の写しまたはカードの写し