

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

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	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。		
我孫子市長あて		
申請者名		

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