様式第４号（受領委任払用）

グループホーム家賃助成金請求書兼代理受領委任状

川西市長　様

令和８年７月１５日

先に決定を受けた家賃助成金を請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

請求者　　住所　川西市出在家町１－１１
(委任者)

氏名　川西　一郎　（自署または記名押印）

請求内容		川西市ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ利用者家賃負担軽減事業実施要綱に基づく家賃助成金			
対象者氏名		ﾌﾘｶﾞﾅ　カワニシ　イチロウ 川西　一郎	障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証番号	0000000000	
請求月数		令和8年３月分から令和8年５月分まで（計　3ヶ月分）			
請求内訳	対象月	実際に支払った家賃額 ①	(①−10,000円)×1/2（円未満切捨） ②	助成上限額 ③	助成額（②と③のいずれか低い方の額） ④
	R8年　3月分家賃	40,000円	15,000円	15,000円	15,000円
	R8年　4月分家賃	40,000円	15,000円	15,000円	15,000円
	R8年　5月分家賃	40,000円	15,000円	15,000円	15,000円
				請求額⑤（④欄の合計額）	45,000円

(注)「家賃額①」欄には本来の家賃額(助成額を差し引きする前の額)を記載してください。また、月途中の入退居等により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、実際に発生したの家賃額を記載してください。

【参考】

助成決定額（申請時に決定を受けた助成金の額）	左記の「助成決定額」と「助成額④」が異なる場合は以下にその理由を記載してください。
月額　15,000円	(例) ○年○月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった　等

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

受任者	住　所	〒666－8501 川西市中央町１２－１ 電話番号 072－740－1178								
	事業者名	川西市福祉事務所　所長　川西二郎								
	振　込 口　座	金融機関名	○×　[✓ 銀行]　信用金庫　信用組合　農協		金融機関コード	0	0	0	0	
		店舗名	○×　本店　[✓ 支店]　支所　出張所		店舗コード	0	0	0		
		種目	（いずれかに○）[✓ 1　普通]　2　当座　3　その他							
		口座番号	0	0	0	0	0	0	0	
		フリガナ	ｶﾜﾆｼｼﾌｸｼｼﾞﾑｼｮ ｼｮﾁｮｳ ｶﾜﾆｼｼﾞﾛｳ							
		口座名義人	川西市福祉事務所　所長　川西二郎							

(注)この請求書に、「実際に支払った家賃額①」と「補足給付額」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。

コメント 1　Administrator

事業所名と併せて、必ず代表者職・氏名を記載してください。なお、口座名義人に代表者名が記載されている場合は、同様の事業所名と代表者職・氏名を記載してください。

様式第３号（本人請求用）

グループホーム家賃助成金請求書

川西市長　様

令和　　年　　月　　日

下記のとおり、関係書類を添えて請求します。

請求内容		川西市ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ利用者家賃負担軽減事業実施要綱に基づく家賃助成金			
請求月数		年　　月分から　　年　　月分まで（計　　ヶ月分）			
請求内訳	対象月	実際に支払った家賃額 ①	(①−10,000円)×1/2 （円未満切捨） ②	助成上限額 ③	助成額（②と③のいずれか低い方の額） ④
	年　　月分家賃	円	円	15,000円	円
	年　　月分家賃	円	円	15,000円	円
	年　　月分家賃	円	円	15,000円	円
				請求額⑤ （④欄の合計額）	円

(注)「家賃額①」欄には本来の家賃額(助成額を差し引きする前の額)を記載してください。また、月途中の入退居等により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、実際に発生したの家賃額を記載してください。

【参考】

助成決定額 （申請時に決定を受けた助成金の額）	左記の「助成決定額」と「助成額④」が異なる場合は以下にその理由を記載してください。
月額　　　　円	（例）〇年〇月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった　等

請求者	住　所	〒 電話番号									
	氏　名	フリガナ									
	障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証番号										
	振　込 口　座	金融 機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	金融機関 コード							
		店舗名	本店 支店 支所 出張所	店舗 コード							
		種目	（いずれかに〇）１　普通　　２　当座　　３　その他								
		口座番号									
		フリガナ									
		口座名義人									

(注)この請求書に、「実際に支払った家賃額①」と「補足給付額」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。

様式第３号（本人請求用）

見　本

グループホーム家賃助成金請求書

川西市長　様

令和　8年　7月　15日

下記のとおり、関係書類を添えて請求します。

請求内容	川西市ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ利用者家賃負担軽減事業実施要綱に基づく家賃助成金
請求月数	令和　8年　3月分から令和　8年　5月分まで（計　3ヶ月分）

	対象月	実際に支払った家賃額 ①	(①−10,000円)×1/2（円未満切捨） ②	助成上限額 ③	助成額（②と③のいずれか低い方の額） ④
請求内訳	R8 年　3月分家賃	40,000 円	15,000 円	15,000 円	15,000 円
	R8 年　4月分家賃	40,000 円	15,000 円	15,000 円	15,000 円
	R8 年　5月分家賃	40,000 円	15,000 円	15,000 円	15,000 円
				請求額⑤（④欄の合計額）	45,000 円

(注)「家賃額①」欄には本来の家賃額(助成額を差し引きする前の額)を記載してください。また、月途中の入退居等により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、実際に発生したの家賃額を記載してください。

【参考】

助成決定額（申請時に決定を受けた助成金の額）	左記の「助成決定額」と「助成額④」が異なる場合は以下にその理由を記載してください。
月額　15,000　円	（例）○年○月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった　等

請求者	住　所	〒666-8501 川西市中央町 12 番 1 号 電話番号　072-740-1178									
	氏　名	フリガナ　カワニシ　タロウ 川西　太郎									
	障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	振　込 口　座	金融機関名	○×	[✓ 銀行] 信用金庫 信用組合 農協	金融機関コード	1	2	3	4		
		店舗名	○×	本店 [✓ 支店] 支所 出張所	店舗コード	5	6	7			
		種目	（いずれかに○）[✓ 1　普通]　2　当座　3　その他								
		口座番号	1	2	3	4	5	6	7		
		フリガナ	カワニシ　タロウ								
		口座名義人	川西　太郎								

(注)この請求書に、「実際に支払った家賃額①」と「補足給付額」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。

様式第４号（受領委任払用）

グループホーム家賃助成金請求書兼代理受領委任状

川西市長　様

令和　　年　　月　　日

先に決定を受けた家賃助成金を請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

請求者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
(委任者)

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署または記名押印）

請求内容		川西市ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ利用者家賃負担軽減事業実施要綱に基づく家賃助成金			
対象者氏名		ﾌﾘｶﾞﾅ		障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証番号	
請求月数		年　　月分から　　年　　月分まで（計　　ヶ月分）			
請求内訳	対象月	実際に支払った家賃額①	(①−10,000円)×1/2（円未満切捨）②	助成上限額③	助成額（②と③のいずれか低い方の額）④
	年　　月分家賃	円	円	15,000円	円
	年　　月分家賃	円	円	15,000円	円
	年　　月分家賃	円	円	15,000円	円
				請求額⑤（④欄の合計額）	円

(注)「家賃額①」欄には本来の家賃額(助成額を差し引きする前の額)を記載してください。また、月途中の入退居等により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、実際に発生したの家賃額を記載してください。

【参考】

助成決定額（申請時に決定を受けた助成金の額）	左記の「助成決定額」と「助成額④」が異なる場合は以下にその理由を記載してください。
月額　　　　　　円	（例）○年○月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった　等

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

受任者	住　所		〒 電話番号								
	事業者名										
	振　込 口　座	金融機関名	銀行　信用金庫 信用組合　農協	金融機関コード							
		店舗名	本店　支店 支所　出張所	店舗コード							
		種目	（いずれかに〇）１　普通　２　当座　３　その他								
		口座番号									
		フリガナ									
		口座名義人									

(注)この請求書に、「家賃額①」と「補足給付額」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。