様式第５号

グループホーム家賃助成　申請内容変更届出書

令和　　年　　月　　日

川　西　市　長　　様

(届出者)住所

氏名

グループホームの家賃助成について、家賃　・　入居するグループホームに変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証番号											氏名	フリガナ

１　家賃の変更

家　　賃	変　更　前	変　更　後
	月額　　円	月額　　円
変更年月日	年　　月　　日	

２　入居するグループホームの変更

	変　更　前	変　更　後
法　人　名		
事 業 所 名	（住居名：　　）	（住居名：　　）
住　　所	〒 電話番号	〒 電話番号
変更年月日	年　　月　　日	

届出書提出者	□受給者本人（以下記入不要）　　□受給者本人以外（下の欄に記入）		
提出者の氏名	フリガナ	申請者との関係	
住　　所	〒 電話番号		

※変更があったことが分かる書類（事業者との利用契約書の写し等）を添付してください。