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。