様式第１号

グループホーム家賃助成申請書

令和　　年　　月　　日

川　西　市　長　　様

（申請者）住所

氏名

グループホームの家賃助成を受けたいので、下記のとおり申請します。　　※自署又は記名押印

<table>
<tr><td rowspan="6">申請者の状況</td><td>氏　　名</td><td colspan="3">ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td>生年月日</td><td colspan="5">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>居　住　地</td><td colspan="9">〒
（電話番号）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">障害福祉サービス受給者証記載事項（受給者証から転記）</td><td>受給者証番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>支給決定期間</td><td colspan="9">令和　　年　　月　　日から
令和　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td>利用者負担上限月額</td><td colspan="3">円</td><td>特定障害者特別給付費（共同生活援助）</td><td colspan="3">月額
円</td></tr>
<tr><td rowspan="4">入居しているグループホームの状況</td><td>法　人　名</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td>事業所名</td><td colspan="9">※実際に入居している住居の名称と事業所名が異なる場合は、下の（　　）内に住居の名称を記入してください。
（住居名：　　）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="9">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td>入居年月日</td><td colspan="9">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>家　　賃</td><td colspan="9">月額　　円</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>申請書提出者</td><td colspan="3">□申請者本人（以下記入不要）　　□申請者本人以外（下の欄に記入）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">提出者の氏名</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td rowspan="2">申請者との関係</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">〒
電話番号</td></tr>
</table>

※以下の書類を添付してください。
①障害福祉サービス受給者証の写し
②事業者との利用契約書の写し等（家賃が明記されているもの）