

グループホーム家賃助成金請求書

川西市長 様

平成 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		川西市グループホーム等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		平成28年 2月分から平成28年 4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	(- 10,000円)×1/2 (円未満切捨)	助成上限額	助成額(と のいずれか低い方の額)
	28年 2月分家賃	40,000円	15,000円	15,000円	15,000円
	28年 3月分家賃	40,000円	15,000円	15,000円	15,000円
	28年 4月分家賃	40,000円	15,000円	15,000円	15,000円
				請求額 (欄の合計額)	45,000円

【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「実際に支払った家賃額」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	〒666-0011 川西市出在家町1-11 電話番号 072-740-										
	氏名	フリガナ 加ニシ 仔叻										
		川西 一郎 印										
	障害福祉サービス受給者証番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	振込口座	金融機関名	x				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	x				本店 支店 支所 出張所	店舗 コード	0	0	0	
	種目	1 普通		2 当座		3 その他						
	口座番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	フリガナ	加ニシ 仔叻										
	口座名義人	川西 一郎										

(注)この請求書に、「実際に支払った家賃額」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。