

グループホーム家賃助成金請求書

尼崎市長 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		尼崎市グループ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 年 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

【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-10,000円)×1/2」と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	〒 ー 電話番号 () ー			
	(フリガナ)				
	氏 名				
	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	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」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。