

第1号様式(第5条関係)

令和 年 月 日

本人もしくは後見人住所
申請者が後見人の場合、後見人の住所をご記入
ください。

海老名市長 殿

本人もしくは後見人氏名
*後見人氏名の場合は、被後見人の氏名もあわ
せてご記入ください。
例) 海老名 太郎 成年後見人 勝瀬 花子

申請者住所
氏名

印

海老名市障害者グループホーム等家賃助成金支給申請書

申請者の印
申請者が後見人の場合、後見人の印を押印してください。

海老名市障害者グループホーム等家賃助成金の支給を受けたいので、海老名市障害者グループホーム等家賃助成金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 入居施設名	入居されているグループホームの名前
2 支給申請額	家賃助成の支給申請額 円
3 申請対象月	令和 年 月分 から 令和8年3月6日 年 月分まで
4 申請額の積算根拠	(ひと月当たりの助成額) 円×〇カ月
5 添付書類	入居していることを証する書類