

# 海老名市障害者グループホーム等家賃助成金

## 申請額積算内訳書及び振込先

申請額積算内訳書

令和 年 月 日

申請額	<table border="1"> <tr> <td>家賃助成の支給申請額</td> <td>円</td> </tr> </table>	家賃助成の支給申請額	円
家賃助成の支給申請額	円		
申請区分	令和 年 月 ~ 令和 年 月		
ホーム名			
所在地			
ホーム支払月額	<table border="1"> <tr> <td>1か月分のホームへの支払額・もしくは「下記内訳のとおり」等</td> </tr> </table>	1か月分のホームへの支払額・もしくは「下記内訳のとおり」等	
1か月分のホームへの支払額・もしくは「下記内訳のとおり」等			
(内訳)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>                     家賃、共益費、管理費を記載してください。                      市民税非課税の方は、特定障害者特別給付費（10,000円）差引き後の家賃額がわかるよう記載してください。                 </td> </tr> </table>	家賃、共益費、管理費を記載してください。 市民税非課税の方は、特定障害者特別給付費（10,000円）差引き後の家賃額がわかるよう記載してください。	
家賃、共益費、管理費を記載してください。 市民税非課税の方は、特定障害者特別給付費（10,000円）差引き後の家賃額がわかるよう記載してください。			
(備考)			

振込先

振込先は次とおりとします

振込先	金融機関名		金融機関コード	
	店舗	申請者が本人の場合 →本人口座もしくは事業所口座 *事業所口座の場合、年度当初に委任状が必要です。  申請者が後見人の場合 →本人口座もしくは後見口座 *ただし、後見口座は「◎◎成年後見人△△」という名義のもののみです。 後見人個人の口座は振込先に指定できません。		
	口座番号			当座
	名義人			フリ
	氏名			