

様式第5号(第9条関係)

グループホーム家賃助成 申請内容変更届出書

年 月 日

加東市長 様

(届出者)住所
氏名

グループホーム家賃助成について、申請事項に変更がありましたので、下記のとおり届け
出ます。

記

障害福祉サービス 受給者証番号											氏名	フリガナ
											個人 番号	

1 家賃の変更

家賃	変 更 前	変 更 後
	月額 円	月額 円
変更年月日	年 月 日	

2 入居するグループホームの変更

	変 更 前	変 更 後
法 人 名		
事 業 所 名	(住居名 :)	(住居名 :)
住 所	〒 電話番号	〒 電話番号
変更年月日	年 月 日	

届出書提出者	☐ 受給者本人(以下記入不要) ☐ 受給者本人以外(下の欄に記入)		
提出者の氏名	フリガナ	申請者との関係	
住 所	〒 電話番号		

※変更があったことが分かる書類(事業者との利用契約書の写し等)を添付してください。