

グループホーム家賃助成金請求書兼代理受領委任状

年 月 日

加東市長 様

年 月 日に決定を受けた家賃助成金を請求します。
なお、その受領の権限を下記の業者に委任します。

請求者 住所
(委任者) 氏名 印

請 求 内 容		加東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			
対 象 者 氏 名		フリガナ	障 害 福 祉 サービス受 給者証番号		
請 求 月 数		年 月分から 年 月分まで(計 箇月分)			
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
	年 月分家賃	円	円	15,000円	円
	年 月分家賃	円	円	15,000円	円
(注) 「実際に支払った家賃額①」欄には本来の家賃額 (助成額を差し引きする前の額)を記載してくださ い。また、月途中の入退居により家賃額が月額家賃 額と異なる場合は、日割り計算後の家賃額を記載し てください。				請 求 額 ⑤ (④欄の合計額)	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①」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) ○年○月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった 等

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

請求者	住 所	〒						
		電話番号						
	事 業 者 名							
	振 込 口 座	金 融 機関名	銀 行 信用組合	信用金庫 農協	金融機関 コ ー ド			
		店 舗 名	本店 支所	支店 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。