印西市障害者グループホーム等入居者家賃助成申請書

年　　月　　日

　　　（あて先）印西市長

居 住 地

申請者　氏　　名

電話番号　　　―　　　―

　　印西市障害者グループホーム等入居者家賃助成事業実施規則第５条の規定により下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入居者 | 氏名 |  |
| 受給者証番号 |  |
| 障害者グループホーム等 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 申　　請　　額 | 月額　　　　　　　円 |

　添付書類　契約書の写し