

別 記

第 1 号様式 (第 5 条第 1 項)

浦安市障がい者グループホーム入居者家賃助成申請書

年 月 日

(宛先) 浦安市長

住所  
申請者 氏名  
連絡先  
(電話番号)

年度浦安市障がい者グループホーム入居者家賃の助成を受けたいので、浦安市障がい者グループホーム入居者家賃の助成に関する規則第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

入居しているグループホーム	所在地	
	名 称	
申請額 (内訳)	月額家賃額 (A)	月額 円
	特定障害者特別給付費の額 (B)	円
	申請額(A)-(B)	円
市町村民税が非課税である事実について、市が保有する情報により確認することに同意するので、署名します。		
氏 名 _____ (入居者)		

添付書類

- 1 契約書の写し又はこれに類する書類の写し
- 2 市町村民税の非課税証明書。ただし、上記により、市が保有する情報により確認することに同意した場合は、不要です。