浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金補助金

個人情報提供同意書及び住宅手当内容申告書

（事業者名）　　　　　　　が浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金の交付を受けるにあたり、私の氏名・住所・生年月日・職種の情報を浦安市へ提出することに同意します。

　また、下記のとおり相違ないことを申告します。

（月額）

|  |  |
| --- | --- |
| 家賃額（共益費除く。） | 　　　　　　　　　　円 |
| 住宅手当額（総額） | 　　　　　　　　　　円 |
| 　うち、市補助金分 | 　　　　　　　　　　円 |

令和　年　　月　　日

対象従事者　氏名

対象従事者　住所