

（宛先）白井市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

白井市障害者グループホーム等入居者家賃助成金支給申請書

白井市障害者グループホーム等入居者家賃助成金の支給を受けたいので、白井市障害者グループホーム等入居者家賃助成金支給規則第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添付して申請します。

- 1 支給申請額 金 円
- 2 申請の内容

グループホーム等	所在地	
	名 称	
	入居日	
家賃の支払額	(令和 年 月分から令和 年 月分まで) 円	
白井市障害者グループホーム等入居者家賃助成金支給規則第3条に規定する支給の対象の要件について、白井市保有の公簿等により障害福祉課長が確認することに同意します。  申請者氏名		

注 同意があり公簿等による確認ができるときは、添付書類のうち世帯全員の市町村民税非課税証明書を省略することができます。

添付書類 当該入居に係る賃貸借契約書の写し