別記第５号様式(第１１条関係)

芝山町障害者グループホーム等入居者家賃助成金交付請求書

　　年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　様

住所

請求者　氏名

電話番号

　芝山町障害者グループホーム等入居者家賃助成金交付要綱第１１条第２項の規定により、次のとおり助成金の交付を請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 円 | | |
| 内訳 | | | |
| 対象月 | | 支払家賃 | 助成対象額 |
| 年　　　　月分 | | 円 | 円 |
| 年　　　　月分 | | 円 | 円 |
| 年　　　　月分 | | 円 | 円 |

備考

1　当該請求に係る家賃の領収書の写しを添付してください。

2　振込先金融機関口座申出書を添付してください。

3　指定する振込先金融機関口座確認書類（通帳、キャッシュカード等）の写しを添付してください。