

様式に変更がありますので、最新の申請書を御利用ください。

記入例

第1号様式（第4条関係）

日付は空欄でお願いします。

年 月 日

平塚市障がい者グループホーム家賃助成金支給申請書

(宛先)
平塚市長

対象者と同じ住所、氏名を
記入してください。
※法人ではありません。

住所は全て現在居住している
グループホームの住所を記入
してください。(住民票の住所
でなくて結構です。)

(申請者) 住 所 **平塚市浅間町9-1
グループホーム浅間101**
氏 名 **平塚 太郎**

平塚市障がい者グループホーム家賃助成金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、助成に当たり必要な情報(障がい福祉サービス利用状況及び生活保護の受給状況)を実施機関
から平塚市が取得することに同意します。

フリガナ	ヒラツカ タロウ		生年月日	昭和60年4月29日
対象者氏名	平塚 太郎			
対象者住所	平塚市浅間町9-1 グループホーム浅間101			
障害福祉サービス 受給者証番号	1000004189			
グループホーム	名称	グループホーム浅間		
	所在地	平塚市浅間町9-1		
	入居年月日	令和元年 10月 1日		
入居 は退 去 日	名称			
	所在地	年 月 日 ~ 年 月 日		
家賃月額	45,000円 (管理費)		生活保護廃止に伴う申請の 場合は、ここに廃止日を記 入してください。	
備考	※生活保護廃止に伴う申請の場合は、ここに廃止日を記入してください。			

お持ちになっているオレンジ色
の「障害福祉サービス受給者証」
の受給者証番号(10ケタの数字)
を記入してください。

家賃相当額(日用品
費、食費等を除く
額)を記入してくだ
さい。

添付書類：**令和3年4月1日時点の家賃相当額が確認できる
入居契約書等の写しを必ず提出してください。**

書類)の写し
任状

【注意】書き間違いなどの訂正がない状態で提出してください。二本線や修正テープなどの訂正は不可です。また、インクが消せるボールペンで記入したものは無効となります。