第２号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

**平塚市障がい者グループホーム家賃助成金支給　変更・消滅　届出書**

（宛先）

平塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　平塚市障がい者グループホーム家賃助成金の受給に関して変更・消滅事由が生じたので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループホーム | 名　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更事項 | | 変更前 | 変更後 |
| □　家賃負担金相当額（月額）  □　氏名  □　その他（　　　　　　　） | |  |  |
| 消滅事項 | | □　消滅 | |
| 変更・消滅日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 変更・消滅事由 | |  | |

備考