|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）茅ヶ崎市長  所在地  法人名称  代表者氏名  茅ヶ崎市グループホーム利用者家賃助成金を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | | | | | |
| 事 業 所 | 事業所番号 | | |  | | | | |
| ふりがな  名称 | | |  | | | | |
| 所在地 | | | （〒　　　　－　　　　 ） | | | | |
| 連絡先 | | |  | | | | |
| 管理者名及び役職 | | |  | | | | |
| 申請金額 | | |  | | | | |
| 申請  金額内訳 |  | 受給者番号 | 氏名 | | 入居日 | 家賃月額 | 備考 | 申請額 |
| １ |  |  | |  |  |  |  |
| ２ |  |  | |  |  |  |  |
| ３ |  |  | |  |  |  |  |
| ４ |  |  | |  |  |  |  |
| ５ |  |  | |  |  |  |  |
| ６ |  |  | |  |  |  |  |
| ７ |  |  | |  |  |  |  |
| ８ |  |  | |  |  |  |  |
| ９ |  |  | |  |  |  |  |
| 10 |  |  | |  |  |  |  |

茅ヶ崎市グループホーム利用者家賃助成金申請書