

茅ヶ崎市グループホーム利用者家賃助成金申請書

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

所在地 茅ヶ崎市●●1-1-1

法人名称 △△株式会社

代表者氏名 □□ □□

事業所	事業所番号	123456789
	ふりがな 名称	●●グループホーム
	所在地	(〒111-1111) 茅ヶ崎市□□1-2-3
	連絡先	000-0000-0000
	管理者名及び役職	●●
	申請金額	記入不要

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	1111111111	★★★★	4.4.1	50000	記入不要	記入不要
	2	2222222222	☆彡☆彡☆彡	2.3.28	45000	記入不要	記入不要
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
10							