

グループホーム家賃助成金請求書
（事業者代理請求用）

年 月 日

明 石 市 長 様

利用者すべてからグループホーム家賃助成金代理受領に係る委任状により委任を受けましたので、請求及び受領に関する権限を受任し、以下のとおり請求します。

請求内容	明石市障害者グループホーム家賃助成金支給要綱に基づく
請求内訳	年 月分
請求件数	件

請求金額	円
------	---

請求者（事業者）	住所 （所在地）						
	名称						
	代表者 職・氏名						
	振込口座	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協				
		店舗名	本店・支店 出張所				
		預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他				
		口座番号					
		フリガナ					
		口座名義人					

（注）必要書類（請求明細表と実際に利用者が支払った家賃額が確認できる領収書の写し）を添えて提出してください。

グループホーム家賃助成金請求明細表

対象月		年		月分		事業者名			
						担当者名			連絡先

請求 内 訳	対象者氏名		フリガナ	受給者証番号	グループホーム家賃助成金明細			
					①	②	③	④
					家賃額 （日割り計算がある場合はその額）	助成対象額 （①－10,000円）× 1/2（円未満切捨）	支給額上限	請求額（支給額） ②と③のいずれか 低い方の額
	1				円	円	15,000 円	円
	2				円	円	15,000 円	円
	3				円	円	15,000 円	円
	4				円	円	15,000 円	円
	5				円	円	15,000 円	円
	6				円	円	15,000 円	円
	7				円	円	15,000 円	円
	8				円	円	15,000 円	円
	9				円	円	15,000 円	円
	10				円	円	15,000 円	円
	11				円	円	15,000 円	円
	12				円	円	15,000 円	円
	13				円	円	15,000 円	円
	14				円	円	15,000 円	円
	15				円	円	15,000 円	円
	16				円	円	15,000 円	円
	17				円	円	15,000 円	円
18				円	円	15,000 円	円	
19				円	円	15,000 円	円	
20				円	円	15,000 円	円	
合 計								円

（注）「①本来の家賃額」欄には本来の家賃額（支給額を差し引きする前の額）を記載してください。また、月途中の入退居により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、領収書に日額及びその日数がわかるように記載してください。