第３号様式（第７条）

東金市障害者グループホーム等入居者家賃補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日

（あて先）東金市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　年　月　日付け東金市指令第　　号で補助金交付決定のあった東金市障害者グループホーム等入居者家賃補助金に係る申請内容に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 交 付 決 定 者 の 氏 名 |  |
|  　グ 　ル 　ー 　プ 　ホ 　ー 　ム 　等　  | 種　　　　別 | グループホーム　・　生活ホーム |
| 名　　　　称 |  |
| 所 　在 　地 |  |
| 利用開始日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　から |
| 家賃月額 | （　　　　年　　月分から）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 退居年月日（退居の場合のみ） | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

　（添付書類）

　　変更内容がわかる書類の写し