

見本

市川市障害者グループホーム等入居者家賃助成金代理受領に係る交付請求書

令和 年 月 日

市川市長

記入日

請求者 ホーム所在地 **グループホーム住所**
ホーム名 **グループホーム名**
団体所在地 **運営法人住所**
団体名 **運営法人名**
代表者名 **代表取締役 市川 太郎**
電話番号 **000-0000-0000**

市川市障害者グループホーム等入居者家賃助成金について、下記のとおり請求します。

記

領収書の年月

- 1 請求金額 **内訳↓の合計金額** 円 (**RO年△月～RO年□月分**)
内訳

助成対象者の氏名	助成金の額
支給決定されている入居者氏名	決定通知書の金額×領収書の枚数
八幡 四郎	00000 円
市川 花子	0000 円

- 2 振込先 **運営法人口座**

金融機関名（金融機関コード）	○×銀行 (0000)
支店名（支店コード）	○□支店 (000)
口座種別	普通
口座番号	00000000
フリガナ	カブシキガイシャ イチカワ ダイヒョウトリシマリヤク イチカワ タロウ
口座名義	株式会社 市川 代表取締役 市川 太郎

※振込エラーとなりますので、正確にご記入ください。