

グループホーム家賃助成承認内容変更届出書

年 月 日

八王子市福祉事務所長 宛

八王子市身体障害者及び知的障害者グループホーム家賃助成事業実施要綱第9条第1項の規定に基づき、助成承認内容に変更があったので、次のとおり届け出ます。

障害福祉サービス 受給者証番号			
フリガナ			生年月日
氏名			年 月 日
居住地 (サービス受給者証に 記載されているもの)	〒 () 電話番号 ()		

変更事項	① グループホーム ② 家賃月額 ③ 所得 ④ その他()
変更前	
変更後	

(注) 変更事項を証明する書類を添付すること。