**船橋市グループホーム等入居者家賃補助申請に係る証明書**

入居者名

１．事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |

２．利用施設（グループホーム名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 家賃額※ |  |  |
| 契約期間 | 　 　年　　月　　日　　　　　　　　　　　 | ～　　　　年　　月　　日 |

※補足給付費控除前の金額

例）家賃額30,000円　補足給付費10000円　本人負担額20,000円の場合

　　　　　家賃額30,000円を記入。

　　※グループホーム家賃補助（担当係：給付事業係）の申請に使う書類です。

　　年　　月　　日

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印