

様式第1号 (第5条関係)

小田原市グループホーム等利用者助成金支給申請書

年 月 日

(申請先) 小田原市長

(申請者) 住所

氏名

㊟

対象者との続柄

連絡先

小田原市グループホーム等利用者助成金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

(フリカゝナ) 対象者氏名		生年月日	年 月 日
対象者住所			
手帳番号等	手帳番号	第 号	障害種別
	障害の程度		交付年月日
		年 月 日	
退所した施設	名 称		所 在 地
グループホーム等	名 称		所 在 地
	入居年月日	年 月 日	連 絡 先
助成申請額 (月額)	円		

(添付書類)

- ・ グループホーム等利用証明書 (様式第2号)
- ・ 代理受領に関する委任状