

グループホーム家賃助成金請求書(代理受領)

令和 年 月 日

尼崎市長 様

事業所番号

所在地

法人名

事業所名

代表者職・氏名

尼崎市グループホーム利用者家賃負担軽減事業実施要綱第8条の規定により、利用者からの委任に基づき、グループホーム家賃助成金を下記のとおり請求します。なお、請求内容については事実と相違ないことを証明します。

令和		年		月分
----	--	---	--	----

請求金額		円
------	--	---

<請求明細>別紙のとおり

下記の口座に振り込み願います。

振 込 先	金融機関名				銀行 信用組合	信用金庫 農協
	支店名				本店 支所	支店 出張所
	預金種目	1 普通	2 当座	3 その他	口座番号	
	フリガナ					
	口座名義人					