様式第６号（第12条関係）

○○年度　グループホーム入居者負担軽減事業助成金申請書兼請求書

年　　　月　　　日

東三河広域連合長　様

　　　　　　　　　　　所在地

申請者　団体名

代表者氏名

東三河広域連合グループホーム入居者負担軽減事業実施要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

※　この申請書は、東三河広域連合において交付決定した後は、交付決定日をもって請求日とし、当該助成金の請求書として取り扱います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象事業所 | フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| 管理者氏名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－  電話番号（　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請（請求）額 | 金　　　　　　　円 |
| 申請対象期間 | 年　　　月　～　　　年　　　月 |

|  |  |
| --- | --- |
| 交付  決定日 | 年 　月 　日 |