

グループホーム入居者負担軽減事業助成金受領委任届出書

令和 7 年 4 月 1 日

東三河広域連合長 様

A

届出者)

住 所 豊橋市八町通二丁目16番地

氏 名 社会福祉法人 東三河

理事長 三河 広司

- ・助成金の申請者を記入
- ・法人、団体の場合は団体名と代表者を記載

貴連合が実施するグループホーム入居者負担軽減事業の実施に係る助成金の受領を、下記の者に委任
とを届け出いたします。

B

更 番 号

4 4 0 — 0 8 0 6

住 所

豊橋市今橋町1番地

方 書

フリガナ

シャカイフクシハウジン ヒガシミカワ

法・個人名

社会福祉法人 東三河

支 店 名

東三河グループホーム

代表者職・氏名

管理者 三河 太郎

必ず同じ名義
受領者名=口座名義

電 話 番 号

(0532) 51 — 2690

銀行コード

通
常
口
座

金融機関名

広域銀行

本・支店名

本店

預金種別

1 : 普通預金

2 : 当座預金

3 : その他

(番号に○をつけて下さい)

口座番号

0 1 2 3 4 5 6

口座番号は右づめ

カ ナ

シャカイフクシハウジン ヒガシミカワ ヒガシミカワグループホーム

口座名義

社会福祉法人 東三河 東三河グループホーム

委任期間

令和 7 年 3 月利用分～

令和 8 年 2 月利用分まで

【注意事項】

この書類は助成金申請者と支払先口座名義人が異なる場合に提出が必要な書類です。
申請者(A欄)は「助成金申請書兼請求書」の申請者(請求者)、支払先口座(B欄)は助成金
の受領者の情報を記入してください。