第６号様式（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者グループホーム家賃助成変更届  　 　　　　年 月 日  （宛先）  秦 野 市 長  住 所  届出者  氏 名  　　　　　　　　　　　　　　　対象者との関係  次のとおり届け出ます。 | | | | | |
| 対象者 | 氏 名 | |  | | |
| 住 所 | |  | | |
| 変 更 理 由 | | 変 更 前 | | | 変 更 後 |
| １ 転出・転居  ２ 入居先変更  ３ 氏名変更  ４ 死亡  ５ その他  （ ） | |  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 変更理由発生年月日 | | 年 月 日 | | | |
| 上記のとおり届け出がありました。 | | | | 決裁欄 | |
| 起 案 | ・ ・ | | |
| 決 裁 | ・ ・ | | |
| 備 考 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |