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 |
|  |
|  |
|  |