第４号様式（第８条関係）

**平塚市障がい者グループホーム家賃助成金支給実績報告書**

**（　　　　年　　月～　　　　年　　月分）**

（宛先）

平塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（報告者）法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 入居年月日 | 助成月額（円） | 助成月数（月） | 助成金額（円） | 備　考 |
| １ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ２ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ３ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ４ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ５ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ６ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ７ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ８ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| ９ |  | ・　・ |  |  |  |  |
| 10 |  | ・　・ |  |  |  |  |

当該助成金に係る消費税仕入控除税額の有無（予定含む）有・無

※「有」の場合、消費税仕入控除税額確定後、第５号様式を提出

備考