

最新の様式を御利用ください。

### 記入例：消滅

第2号様式（第4条関係）

消滅にするか、変更を二重線で消してください。

年 月 日

### 平塚市障がい者グループホーム家賃助成金支給 ~~変更~~消滅 届出書

(宛先)  
平塚市長

対象者の住所、氏名を記入してください。  
法人ではありません。

住所は全て現在居住しているグループホームの住所を記入してください。(住民票の住所でなくて結構です。)

(届出者)住所 平塚市浅間町9-1  
グループホーム浅間101

氏名 平塚 太郎

平塚市障がい者グループホーム家賃助成金の受給に関して変更・消滅事由が生じたので届け出ます。

|  |     |   |     |
|--|-----|---|-----|
| グループホーム  | 名称  | グループホーム浅間   |     |
|  | 所在地 | 平塚市浅間町9-1   |     |
| 変更事項   |     | 変更前   | 変更後 |
| 家賃負担金相当額(月額)<br>氏名<br>その他( )   |     | 消滅事由の発生日(退去日等)を記入してください。                                  |     |
| 消滅事項   |     | 消滅  |     |
| 変更・消滅日   |     | 令和 年 月 日  |     |
| 変更・消滅事由  |     | (例)グループホームの退去のため<br>退去月(令和 年 月)の家賃月額: 円<br>(例)生活保護受給開始のため |     |
| グループホームの退去の場合は、退去月の家賃月額を併せて記入してください。(日割り計算の場合は計算後の家賃月額を記入してください。)        |     |   |     |
| グループホームの退去や、生活保護の受給開始等の消滅が発生した際には、「家賃助成金支給変更・消滅届出書」(第2号様式)を速やかに提出してください。 |     |   |     |

**【注意】**書き間違いなどの訂正がない状態で提出してください。二本線や修正テープなどの訂正は不可です。  
また、インクが消せるボールペンで記入したものは無効となります。