年　　月　　日

草津市長　　様

住　所

氏　名　　㊞

（法人にあっては名称および代表者名）

年度草津市精神障害者住居費補助金交付申請書

年度における草津市精神障害者就業促進事業について住居費補助金
円を交付されるよう、草津市補助金等交付規則第３条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

（添付書類）

１．賃借証明書（様式第３号）または、賃貸借契約書の写し

２．精神障害者保健福祉手帳の写し、精神障害を事由とする年金証書の写し、または主治医の意見書就業証明書（様式第２号）

様式第３号(第４条第３号関係)

賃　借　証　明　書

年　　月　　日

草津市長　　様

(家主)　住所

氏名　　印

(法人にあっては名称および代表者氏名)

電話番号　　(　　)

下記のとおり賃借契約を締結していることを証明します。

入居者	住所	
	氏名	
保証人	住所	
	氏名	
賃借契約年月日	年　月　日～　年　月　日	
	年　月　日～　年　月　日	
契約期間	年　月　日～　年　月　日	
	年　月　日～　年　月　日	
入居年月日	年　月　日	
家賃額	月額　円	

年間家賃収納予定額			
家賃収納予定額		家賃収納予定額	
4		10	
5		11	
6		12	
7		1	
8		2	
9		3	
合　計			

年　　月　　日

草津市長　　様

住　所

氏　名　　㊞

（法人にあっては名称および代表者名）

年度草津市精神障害者住居費補助金実績報告書

年　　月　　日付け草障第　　号により精神障害者住居費補助金の交付決定がありました精神障害者就業促進事業の実績について、次の関係書類を添えて報告します。

記

（添付書類）

１．家賃収納証明書（様式第５号）

様式第５号(第５条第１項第２号関係)

家　賃　収　納　証　明　書

年　　月　　日

草津市長　　様

(家主)　住所

氏名　　印

(法人にあっては名称および代表者氏名)

電話番号　　(　　)

下記のとおり家賃を収納したことを証明します。

入居者	住所	
	氏名	
入居年月日	年　月　日	

年間家賃収納額			
家賃収納額		家賃収納額	
4		10	
5		11	
6		12	
7		1	
8		2	
9		3	
合　計			

草津市精神障害者住居費補助金交付請求書

年　　月　　日

草津市長　　様

請求者　住所

氏名　　㊞

　　年　　月　　日付けで額の確定通知のあった草津市精神障害者住居費補助金について、草津市補助金等交付規則第１６条第１項の規定により、次のとおり請求します。

記

請求金額　　円

銀 行 名

支 店 名

口座番号

預金種別

(ﾌﾘｶﾞﾅ)
口座名義