年 月 日

草津市長 橋 川 涉 様

住 所

氏 名

(法人にあつては名称および代表者名)

年度草津市精神障害者就業訓練協力金交付申請書

年度における草津市精神障害者就業促進事業について就業訓練協力金
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. 精神障害者就業予定届 (様式第1号)
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、自立支援医療受給者証または主治医の意見書

年 月 日

草津市長 橋 川 涉 様

住 所

氏 名

(法人にあつては名称および代表者名)

年度草津市精神障害者就業訓練協力金実績報告書

年 月 日付け 第 号により精神障害者就業訓練協力金の交付
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. 精神障害者就業訓練実施報告書 (様式第4号)
2. 出勤簿等の写し

年 月 日

草津市長 橋 川 涉 様

住 所

氏 名

(法人にあつては名称および代表者名)

年度草津市精神障害者就業支度金交付申請書

年度における草津市精神障害者就業促進事業について就業支度金
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. 就業証明書 (様式第2号)
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

年 月 日

草津市長 橋 川 涉 様

住 所

氏 名

(法人にあつては名称および代表者名)

年度草津市精神障害者就業支度金実績報告書

年 月 日付け 第 号により精神障害者就業支度金の交付決定
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. 領収証書または支払いを証明する書類

年 月 日

草津市長 橋 川 涉 様

住 所

氏 名

(法人にあつ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

年 月 日

草津市長 橋 川 涉 様

住 所

氏 名

(法人にあつ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 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)

草津市精神障害者就業訓練協力金交付請求書

年 月 日

草津市長 橋 川 渉 様

請求者 住所
氏名 印

年 月 日付けで額の確定通知のあった草津市精神障害者就業訓練協力金
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

口座振込先

金融機関名	
本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

草津市精神障害者就業支度金交付請求書

年 月 日

草津市長 橋川 渉 様

請求者 住所
氏名 印

年 月 日付けで額の確定通知のあった草津市精神障害者就業支度金について、
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

口座振込先

金融機関名	
本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

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 橋 川 渉 様

請求者 住所
氏名 印

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

口座振込先

金融機関名	
本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	