

様式第 10 号（第 8 条関係）

年 月 日

国分寺市長 殿

所在地

法人名

代表者役職名

代表者氏名

印

国分寺市認知症対応型共同生活介護事業者家賃等助成事業交付申請書

国分寺市認知症対応型共同生活介護事業者家賃等助成事業実施要綱第 8 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

1 対象事業所

| | |
|--------|--|
| 事業所番号 | |
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | |

2 助成金申請額

| | | |
|--------|------|---|
| 助成金申請額 | | 円 |
| 助成金対象月 | 年 月分 | |

【添付書類】

- ・国分寺市認知症対応型共同生活介護事業者家賃等助成事業実績報告書（様式第 11 号）
- ・認定利用者に対して発行した利用者負担金に係る領収書等の写し
- ・その他市長が必要と認める書類