社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

貸付決定番号							
住	所						
_							
氏	名		(印)				

他制度の利用・家賃等にかかる申出書

下記のとおり、他制度の利用状況等について申し出ます。

記

申出内容		□他制度による家賃への支援の利用額の確定								
		□家賃の実費の変更								
		※以下の欄に詳細を記入して下さい。								
他に家のの額	1	制度名	□生活困窮者住居確保給付金							
			□職場か	らの位	主宅手当					
			□その他	()	
		他制度の利用額						円	(月額)	
		他制度の利用期間	,	年	月 ~	年	月	(か月間)	
	2	制度名	□生活困窮者住居確保給付金							
			□職場か	らの作	主宅手当					
			□その他	()	
		他制度の利用額						円	(月額)	
		他制度の利用期間		年	月 ~	年	月	(か月間)	
家賃の実費の変更		変更前の金額						円	(月額)	
		変更後の金額						円	(月額)	
		変更後の金額が		/ r:	п					
		適用される年月	年		月					
その他										
参考事項										
参与事項										

- ・他制度の利用状況や金額等が確認できる書類(決定通知書の写し等)※他制度による家賃への支援の利用額確定 の申出の場合のみ
- ・家賃の実費の変更後の住宅の賃貸契約書の写し ※家賃の実費の変更の申出の場合のみ

【注意事項】

- ・選択式のところは該当する項目の□をチェック(☑)してください。
- ・他制度の利用額が0円に確定したことを申し出るときは、利用額が0円となった理由について、その他参考事項 欄に記入して下さい。
- ・家賃の実費の変更の申出の際の金額については、家賃の実費(管理費及び共益費を含む。)のみ記載してくださ い。