別記第2号の3様式（第9条関係）

年　月　日

江東区長 殿

【区分：福祉避難所・災害協定事業所】

宿舎番号

江東区介護職員宿舎借り上げ支援事業補助金所要額内訳書（宿舎別）

法　人　名	
事業所名	

宿舎住所 （建物名・部屋番号も記載）			
		※事業所からの距離　　km	＊同一宿舎に対象者が複数居住している場合は、下欄または備考欄に氏名と助成期間を記入してください。
入居者氏名			
助成期間	開始日		
	終了日		

1　助成対象額　　円

2　内訳

種別	4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分	合計（円）
賃借料													
共益費（管理費）													
礼金または更新料 支払額（円）													
合計 [a]													
入居者負担額 [b]													
法人負担額 [c] （a−b）													
選定額 [d] （cと基準額82,000円とを比較し少ない額）													−
助成対象額　d×7/8 （1,000円未満切捨）													

備考

※ この申請書は、宿舎一戸につき一枚作成してください。