目黒区民間障害者グループホーム等職員宿舍借上げ支援事業計画書

施設名 _____

設置者 所在地 _____

名称 _____

代表者名 _____

1 目黒区民間障害者グループホーム等職員宿舍借上げ支援事業計画

No.	常勤世話人等氏名・住所等	採用・配属年月日	入居期間・契約期間	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	
記入例	氏名	採用年月日	入居期間	賃借料													
	目黒 太郎	令和6年4月1日	開始 令和6年4月1日 終了 令和8年3月31日	70,000円	840,000円												
	住所（建物名・部屋番号も記載）等		宿舍の賃貸借契約期間	補助額													
	東京都目黒区上目黒2-19-15 ○○ハイム202		開始 令和6年4月1日 終了 令和8年3月31日	50,000円	600,000円												
1	氏名	採用年月日	入居期間	賃借料													
			開始														0円
			終了														
	住所（建物名・部屋番号も記載）等		宿舍の賃貸借契約期間	補助額													
2	氏名	採用年月日	入居期間	賃借料													
			開始														0円
			終了														
	住所（建物名・部屋番号も記載）等		宿舍の賃貸借契約期間	補助額													
3	氏名	採用年月日	入居期間	賃借料													
			開始														0円
			終了														
	住所（建物名・部屋番号も記載）等		宿舍の賃貸借契約期間	補助額													
4	氏名	採用年月日	入居期間	賃借料													
			開始														0円
			終了														
	住所（建物名・部屋番号も記載）等		宿舍の賃貸借契約期間	補助額													

交付申請額 **0円**