

|      |             |   |   |    |    |     |
|------|-------------|---|---|----|----|-----|
| 部署名  | 健康福祉部 保護管理課 |   |   |    |    |     |
| 支出項目 | 款           | 項 | 目 | 節  | 細節 | 説明  |
|      | 3           | 1 | 1 | 19 | 1  | 409 |
| 事業名  | 生活困弱者自立支援事業 |   |   |    |    |     |
| 摘要   | 住居確保給付金     |   |   |    |    |     |

本請求書は手書きのほか、ワープロ印字でも請求可能です。

沖縄市長 様

日付は空白でお願いします。

請求書

|      |   |   |         |
|------|---|---|---------|
| 令和   | 年 | 月 | 日       |
| 請求金額 | 千 | 円 |         |
|      | ¥ | 1 | 2 3 4 5 |

こちらは「住居確保給付金支給決定通知書」の支給額をご記入します。支給決定前の場合は、空白で結構です。

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| 住所 (所在地) | 沖縄県〇〇市〇〇1-2-3               |
| 商号       | 株式会社 〇〇〇〇<br>(個人の場合は無記載)    |
| 電話番号     | 098-938-〇〇〇〇                |
| 氏名       | 代表取締役 沖縄 太郎<br>(個人の場合は、個人名) |

債権登録者申請書と同じ住所をご記入ください。(社判も可)

債権登録者申請書と同じ名前をご記入ください。(社判も可)

債権登録者申請書と同じ代表取締役名をご記入ください。(社判も可)

債権登録者申請書と同じ印鑑をご使用ください。

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| 入居者住所 | 沖縄市〇〇〇1丁目2番3号 沖縄アパート 〇〇号室 |
| 入居者氏名 | 〇〇 〇〇                     |

入居者のご住所とお名前をご記入ください。

※入居者住所にアパート名の記載をお願いします。

|           |             |
|-----------|-------------|
| 摘要        | 金額          |
| 令和 2 年 月分 | 千 円         |
|           | ¥ 1 2 3 4 5 |

こちらは「住居確保給付金支給決定通知書」の支給額をご記入します。支給決定前の場合は、空白で結構です。

但し、賃貸契約家賃額 50,000 円に対し、住居確保給付金上限額 12,345 円を請求します。

|      |      |    |                 |
|------|------|----|-----------------|
| 口座振込 | 銀行   | 本店 | 口座番号<br>(普通・当座) |
|      | 金庫   | 支店 |                 |
|      | フリガナ |    |                 |
|      | 口座名義 |    |                 |

こちらは本来の家賃請求額をご記入ください。

本市の債権者登録申請書に記載した銀行情報をご記入ください。なお、ゆうちょ銀行 様の場合は、通帳の見開きページに印字している「7桁の口座番号」をご記入ください。

沖縄市就職・生活支援パーソナルサポートセンター

受領者名