住居計画書

法人名

施設名

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（建物部屋番号まで） |  |
| 入居人数 |  |
| 入居職員名 |  |
| 補助対象期間 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 賃料等(賃借料+共益費)① | 入居者負担金(ひと月あたり　　円/月)② | その他補助金(内容：　　)③ | 差引④=①-②-③ | 補助金額④×1/2(千円未満切捨)※上限2万円 |
| 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 |  |  |  |  |  |