

## 家賃額等変更届

年 月 日

社会福祉法人佐賀県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 \_\_\_\_\_

住 所

電話番号

氏 名

(本人自筆)

印

私が受けた児童養護施設退所者等自立支援資金の家賃支援費にかかる家賃額等に変更がありましたので届出ます。

|                   |                   |               |       |
|-------------------|-------------------|---------------|-------|
| 貸付番号              |                   | 貸付決定日         | 年 月 日 |
| 家賃支援費<br>貸付決定総額   | 円                 | 家賃支援費<br>貸付月額 | 円     |
| これまで借入れを受<br>けた期間 | 年 月 から 年 月まで (ヶ月) |               |       |

|           |                     |
|-----------|---------------------|
| 変更前の家賃等の額 | 家賃等 月額 円、 住居手当 月額 円 |
| 変更後の家賃等の額 | 家賃等 月額 円、 住居手当 月額 円 |
| 変更理由      |                     |

※家賃支援費の貸付額のみを記入してください。

※家賃や住宅手当の変更内容がわかる書類を添付してください。