

令和7年度 障害福祉サービス事業所別内訳書

1 事業所名・申請金額等

	事業所の種類	サービスの種類	事業所番号	事業所名	事業所所在地	定員※	単価	申請額
1								0
2								0
3								0
4								0
5								0
6								0
7								0
8								0
9								0
10								0
11								0
12								0
13								0
14								0
15								0
※令和7年4月1日現在の届出上の利用定員を記載してください。						支援金申請額合計	0	0

2 交付申請額

金 0 円

上記の内容に誤りはありません。

法人所在地

法人名

代表者役職名

代表者氏名