

令和7年度後期 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								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
※令和7年10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			

2 交付申請額

金 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