

同一法人において指定を受けている事業等について

申請・届出する事業所 (代表施設)

事業所番号		事業所名	市町村
2	7		

※大阪府所管内の「障がい福祉サービス(一般相談支援含む)事業所」のみ記載してください。(障害児支援・高齢介護・移動支援事業は記載不要)

事業所番号		事業所名	サービス名	市町村
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			
2	7			

※大阪府所管内の「障がい福祉サービス(一般相談支援含む)事業所」のみ記載してください。(障害児支援・高齢介護・移動支援事業は記載不要)