第６号様式（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

中野区長　あて

　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者氏名

事業所名

中野区障害児相談支援事業運営費補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　中　　第　　号により交付決定を受けた中野区障害児相談支援事業運営費補助金の第　　四半期分について、下記のとおり報告します。

記

１　補助対象事業所

　所在地

　　名称

２　補助対象の障害児の障害児支援利用計画案の件数

３　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |