

(様式第1号)

令和6年4月1日

神戸市長 宛

事業者名 社会福祉法人  
事業所名 グループホーム  
住 所 〒650-8570  
神戸市中央区加納町6丁目5-1  
ビルディング 6階  
代表者名 理事長  
神戸 太郎

神戸市重度障害者受入グループホーム対象加算給付申請書

令和6年度 の神戸市重度障害者受入グループホーム対象加算の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 申請者

事業所番号	2800000000
事業者名	社会福祉法人
事業所名	グループホーム
代表者職・氏名	理事長 神戸 太郎
住所	〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1 ビルディング 6階
電話番号	078-000-0000

