

日中サービス支援型共同生活援助における協議会等への報告書（設置者用）
（令和 年度分）

令和 年 月 日

（宛先）
鴻巣市長

所在地
法人名
代表者名

上記の件について、下記及び別添のとおり提出します。

記

1 報告・評価シートを提出する事業所

事業所番号	事業所名	新規

※今年度初めて提出する事業所については、「新規」欄に「○」を記載してください。

2 本件に係る連絡先

部署名	
担当者名	
電話番号	
E-mail	