第１号様式（第4条関係）

年　　　月　　　日

江戸川区長　殿

申請者

所在地

事業者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

江戸川区重症心身障害児（者）通所事業運営費助成申請書

江戸川区重症心身障害児（者）通所事業運営費助成実施要綱第４条の規定に基づき、重症心身障害児（者）通所事業に係る助成を受けたく、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業開始年月 | 　　　年　　　月 |
| 所在地 |  |

以上