別記第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

江東区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

年度江東区障害者等の地域移行に関する相談連携支援補助金交付申請書

　標記について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

　　（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号 | 事業所名 | 申請額  （別記第２号様式内（G）と同額） |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |

２　添付書類

(1)　相談連携支援計画書（別記第２号様式）

(2)　特定相談支援事業所又は一般相談支援事業所を申請者が運営していることが確認できる書類

(3)　前２号に掲げるもののほか、区長が必要と認める書類

担当者名

連絡先（℡）　　　　　（Fax）

メールアドレス