

## 別紙

No.	事業所名	事業所所在地	事業所種別	区分	定員 (区分Cのみ)	支援金額
1		習志野市			人	円
2		習志野市			人	円
3		習志野市			人	円
4		習志野市			人	円
5		習志野市			人	円
6		習志野市			人	円
7		習志野市			人	円
8		習志野市			人	円
9		習志野市			人	円
10		習志野市			人	円
					合計	0円

※「事業所種別」及び「区分」、「支援金額」は、習志野市介護サービス事業者支援金交付要領の別表に該当するものを記載してください。  
※「定員」は、「区分」がCの場合のみ記載してください。