様式第３号（第５条関係）

花巻市障がい者地域生活支援拠点等事業所登録名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 事業所名（事業者名） | 所　　在　　地（事業者所在地） | 電話番号 | ＦＡＸ番号 | 事業所番号 | 事業の種類 | 地域生活支援拠点等事業において担う機能 | 登録年月日 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |