

令和 年 月 日

山陽小野田市長様

事業者番号										
事業者及び その事業所 の名称 代 表 者										

下記のとおり当事業者との契約内容（障害福祉サービス受給者証等記載事項）について報告します。

報告対象者

受給者証番号											
支給決定障害者 （保護者）氏名										支給決定に係る 障害児氏名	

受給者証の 事業者記入欄 の 番 号	サービス内容	契約支給量	契約日 (又は契約支給量を変更した日)	理 由
				☐ 1 新規契約
				☐ 2 契約の変更
				☐ 1 新規契約
				☐ 2 契約の変更
				☐ 1 新規契約
				☐ 2 契約の変更
				☐ 1 新規契約
				☐ 2 契約の変更

提供を終了する 事業者記入欄の番号	提供終了日	提 供 終 了 月 中 の 終了日までの既提供	既契約の契約支給量でのサービス提 供を終了する理由
			☐ 1 契約の終了 ()
			☐ 2 契約の変更 ()
			☐ 1 契約の終了 ()
			☐ 2 契約の変更 ()
			☐ 1 契約の終了 ()
			☐ 2 契約の変更 ()
			☐ 1 契約の終了 ()
			☐ 2 契約の変更 ()