

## 様式第3号

## 障害者福祉事業等の事業実績

法人名

	事業所名 (事業所番号)	事業名	委託事業の場合 は自治体名	開始年月日 (終了している 場合は終了日も 記入)	事業概要及び事業実績
1					
2					
3					
4					
5					

- 令和7年11月1日現在までの実績を記載すること