

(様式第3号)

事業実績書

法人（法人新設予定の場合の母体法人等を含む）が現在運営している介護保険法又は障害者総合支援法に基づく事業を記入して下さい。

施設・事業所名	施設・事業種別	所在地	運営年数 (R7.4.1現在)
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月

※①今回応募する同種事業（地域密着型サービス）、②香美町により近い場所で開催している事業、③その他の事業の順に、上位10事業を記載して下さい。