

収支決算書

事業所名： \_\_\_\_\_

収入

障害福祉サービス報酬費	円
町補助金	円
国・県補助金	円
その他	円
計	円

支出

人件費	円 (相談支援専門員： 人)
その他経費	円
計	円

年 月 日

申請者 事業者  
代表者