

移動支援事業契約内容報告書

年 月 日

〒 574-0074
 大阪府大東市谷川一丁目1番1号
 大東市長 東坂 浩一

下記のとおり当事業者との契約内容
 について報告します。

事業者及び その事業所の 名称	
代表者	

記

報告対象者

移動支援事業受給者証番号							
支給決定障害者 (保護者) 氏名		支給決定に係る 児童 氏 名					

契約締結又は契約内容変更による契約し給量等の報告

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
		時間/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		時間/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		時間/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		時間/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更

既契約の支給量によるサービス提供を終了した報告

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 までの既提供量	既契約の契約し給量でのサービス 提供を終了する理由
		時間/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		時間/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		時間/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		時間/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更