

※この表に記載のある自動車の車検証の写しを添付してください。

事業所別該当自動車一覧表

法人名	株式会社●●	申請事業所数	2施設・事業所	申請台数	11台	申請額	110,000円			
↓自動車のナンバー等を記載してください。										
1	事業所番号	31 x x x x x	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
	事業所名	訪問介護○○	鳥取	x x x	あ	x x - x x	鳥取	x x x	か	x x - x x
	主たるサービス種別	訪問介護	鳥取	x x x	い	x x - x x				
	基準額	10,000円	鳥取	x x x	う	x x - x x				
	常勤換算数	7	鳥取	x x x	え	x x - x x				
	申請可能台数	6	鳥取	x x x	お	x x - x x				
	申請台数	6台								
	申請額	60,000円								
2	事業所番号	31 x x x x x	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
	事業所名	ヘルパーステーション△△	鳥取	x x x	さ	x x - x x				
	主たるサービス種別	居宅介護、重度訪問介護	鳥取	x x x	し	x x - x x				
	基準額	10,000円	鳥取	x x x	す	x x - x x				
	常勤換算数	5	鳥取	x x x	せ	x x - x x				
	申請可能台数	5	鳥根	x x x	そ	x x - x x				
	申請台数	5台								
	申請額	50,000円								
3	事業所番号	31 x x x x x	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
	事業所名	ヘルパーステーション□□	鳥取	x x x	た	x x - x x	鳥取	x x x	な	x x - x x
	主たるサービス種別	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護	鳥取	x x x	ち	x x - x x	鳥取	x x x	に	x x - x x
	基準額	10,000円	鳥取	x x x	つ	x x - x x	鳥取	x x x	ぬ	x x - x x
	常勤換算数	12	鳥取	x x x	て	x x - x x	鳥取	x x x	ね	x x - x x
	申請可能台数	10	鳥取	x x x	と	x x - x x	鳥取	x x x	の	x x - x x
	申請台数	10台								
	申請額	100,000円								

※行が不足する場合は下へ追加してください。