

令和 5 年度障害者総合福祉推進事業国庫補助協議額調書

都道府県、市町村又は法人名 _____

(単位：千円)

課題 番号	事業名	事業実施目的・事業内容	国庫補助協議（応募）額
合 計 (件)			