

介護職員処遇改善実績報告書(指定権者内事業所一覧表)

法人名	株式会社 アガペ
-----	----------

指定権者： 福岡市

[illegible]

※ A及びBは別紙様式3添付書類2の当該指定権者における金額と一致しなければならない。

※ 指定権者毎に当該報告書を作成・提出しなければならない。