

■参考

B C C(B)...	
件名(U)	【変更届】27000001_大阪谷町の森_就労A型
大阪府福祉部障がい福祉室	
生活基盤推進課 ご担当者様	
変更届を提出します。	
事業所 大阪谷町の森	
担当者 大坂	
連絡先 06-〇〇-〇〇	
受付書類 要	
以上	