

令和7年度大阪府重度障がい者グループホーム等整備事業費補助金協議に係る
整備箇所の詳細（整備箇所の写真を貼付の上、提出してください。）

別紙 2

※枠が不足する場合は、追加して必要な枚数分を提出してください。

法人名	事業所名

写真 (整備箇所の写真を貼り付けてください)	整備箇所 (申出書の3に記載の整備箇所を記載してください)
	図面の該当番号 (図面の該当番号を記載してください)
	見積書の該当箇所(工事項目名) (見積書の該当する箇所について記載してください)
写真 (整備箇所の写真を貼り付けてください)	整備箇所 (申出書の3に記載の整備箇所を記載してください)
	図面の該当番号 (図面の該当番号を記載してください)
	見積書の該当箇所 (見積書の該当する箇所について記載してください)
写真 (整備箇所の写真を貼り付けてください)	整備箇所 (申出書の3に記載の整備箇所を記載してください)
	図面の該当番号 (図面の該当番号を記載してください)
	見積書の該当箇所 (見積書の該当する箇所について記載してください)