様式第6号

　　　年　　　月　　　日

大　　阪　　市　　長

所在地

施設名

施設長

　　　　年度　大阪市福祉ホーム入居支援事業（他市町村設置分）

実施状況報告書（第　　　四半期分）

標記について、別紙のとおり報告します。