

川越市告示第 4 8 0 号

指定障害福祉サービス事業者を指定したため、次のとおり告示する。

令和 8 年 7 月 6 日

川越市長 森 田 初 恵

事業者の名称	代表者氏名	事業所の名称	サービスの種類・定員	指定年月日
主たる事務所の所在地		事業所の所在地	主たる対象者	事業所番号
NPO 法人スマイルサポートまるさんかくしかく	代表理事 中辻 恵司	NPO 法人スマイルサポートまるさんかくしかく	行動援護	令和 8 年 7 月 1 日
埼玉県川越市旭町 3 丁目 2 3 番地 3 9		川越市旭町 3 丁目 2 3 番地 3 9	知的障害者、精神障害者、障害児、難病等対象者	1 1 1 0 4 0 2 7 1 4