様式第１号

第　　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

住 所（本社所在地）

〒

法 人（事業者）名

代表者名　　　　　　 　　　　　　　　　　　印

令和　　年度　障がい福祉分野のICT導入モデル事業　協議申請書

標記について、下記のとおり協議を申請します。

記

１　交付申請額　　別添のとおり

２　提出書類　　　 (1)　障害福祉分野のICT導入計画書（様式１－３）

障害福祉分野のICT導入計画（詳細）（様式１－４）

(2)　見積書（写し）

(3)　カタログ等

(4)　指定通知書の写し