様式第１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

令和７年度 大阪府障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業 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)　令和７年度 大阪府障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業

事業計画書（国庫補助協議用）（別紙１）

(2) 令和７年度 大阪府障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業

積算内訳（国庫補助協議用）（別紙２）

(3)　見積書（写し）※２者以上

(4)　カタログ等

(5)　指定通知書の写し

担当者：

電話番号：

メールアドレス：