番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

山形県知事　　　　　　　　殿

申請者　住　所

補助事業者名

代表者職氏名

令和６年度山形県ケアプランデータ連携活用促進事業費補助金状況報告書

　令和　　年　　月　　日付け高支第　　　号をもつて補助金の交付の決定の通知があつた令和６年度山形県ケアプランデータ連携活用促進事業費補助金について、山形県補助金等の適正化に関する規則第12条の規定により、その状況を関係書類を添付して報告する。

関係書類

　１　事業実施状況調書（別記様式第７号）