協議様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　月　　日

山形県健康福祉部　高齢者支援課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表）補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和７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係る協議について

このことについて、下記のとおり提出します。

記

**１　提出書類**

　・事業計画書（別記様式第１号-１、別記様式第１号-２）

　・所要額調書（別記様式第２号、別記様式第２号-１）

　・カタログ、見積書等、参考となる資料

**２　担当者連絡先**

・担当者氏名

　・担当者連絡先　　Tel　　　　　　　　　　　　・ Fax

　　　　　　　　　　e-mail