協議様式（ＩＣＴ）

番　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

滋賀県健康医療福祉部長　あて

申請者　　法人住所

　　　　　法人名称

　　代表者職名

代表者氏名

令和５年度滋賀県介護職員職場環境改善支援（ＩＣＴ導入支援）

事業費補助金にかかる事前協議書の提出について

令和５年度滋賀県介護職員職場環境改善支援（ＩＣＴ導入支援）事業費補助金にかかる事前協議書について、別添のとおり関係書類を添えて提出します。

記

関係書類

（１）所要額調書（別紙１）

（２）事業計画書（別紙２）

（３）補助事業に係る収支予算書（抄本）（別紙３）

（４）見積書（写し）

（５）カタログ等

（６）申請月の従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表

（７）SECURITY ACTION自己宣言（写し）

（８）その他知事が必要と認める書類

|  |
| --- |
| 【連絡先（文書送付先）】  事業所名：  郵便番号：  住所：  発行責任者氏名（ﾌﾙﾈｰﾑ）：  担当者氏名（ﾌﾙﾈｰﾑ）：  電話番号：  FAX番号：  E-mail： |