

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