様式第１号

年月日

　長崎県知事　大石　賢吾　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 郵便番号 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者名 |  |
|  | 事業所名 |  |

令和５年度長崎県障害分野のICT導入モデル事業補助金事業計画書

長崎県障害分野のICT導入モデル事業補助金の交付を受けたいので、長崎県障害分野のICT導入モデル事業実施要綱第８条の規定により、次の関係書類を添えて事業計画書を提出します。

１　補助金交付申請予定額　　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）事業計画書（別紙２）

（２）積算内訳書（別紙３）

（３）その他参考となる書類

　　・見積書の写し（２者以上）

　　・導入機器のカタログや仕様書等

(押印を省略する場合に記入)

発行責任者及び担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者氏名 |  | 連絡先 |  |
| 発行担当者氏名 |  | 連絡先 |  |