|  |
| --- |
| 第　号 |
| 令和６年　月　日 |

鹿児島県保健福祉部障害福祉課長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者 |  |

令和６年度鹿児島県医療的ケア児等受入促進事業費補助金に係る計画協議について

このことについて，下記の関係書類を添えて協議します。

記

１　事業計画書

２　収支予算書

３　参考資料（*見積書，カタログ等*）

|  |
| --- |
| 【連絡先】  所属：  担当者：  TEL:  E-mail: |