別紙２－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

山形県健康福祉部　高齢者支援課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和３年度山形県ＩＣＴ導入支援事業費補助金

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（別紙２－２）

　・ＩＣＴ導入支援事業費補助金要件適合確認チェックリスト

・カタログ、見積書等、参考となる資料

**２　担当者連絡先**

　・導入施設　　　　〒

住所・名称

・担当者氏名

　・担当者連絡先　　Tel　　　　　　　　　　　　・ Fax

　　　　　　　　　　e-mail