第号

令和　年　月　　日

　大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住所

氏名

年度医療的ケア児等受入促進事業費補助金に

係る事前協議について

　上記のことについて、下記関係書類を添えて提出します。

添付書類

（１）事業計画書（第２号様式）

（２）収支予算書（第３号様式）

（３）見積書の写し

担当者：

TEL:

E-mail: