令和　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者　法人名

　氏　名

 (団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　令和　年度鳥取県障がい福祉分野におけるICT導入モデル事業補助金交付申請書

鳥取県障がい福祉分野におけるICT導入モデル事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 　鳥取県障がい福祉分野におけるICT導入モデル事業補助金 |
| 算定基準額 | 　　　　　　円 |
| 交付申請額及び実績額 | 　　　　　　円 |
| 添付書類 | （１）様式第１号　事業計画書及び積算内訳書 |