年　　月　　日

岡山県子ども・福祉部障害福祉課長　殿

法人所在地

法人名

代表者名

令和５年度岡山県短期入所事業所施設開設等支援事業計画協議書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて協議します。

記

　（１）所要額調書

　（２）実施計画書

　（３）参考資料（　　　　　　　　　）

担当者　　所属

職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

FAX番号

Email