（様式１）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

石川県知事

所在地

法人名

代表者職氏名

介護現場の生産性向上に関する伴走支援・モデル事業所育成事業に関する申請書

「令和７年度石川県介護現場の生産性向上に関する伴走支援・モデル事業所育成事業募集要項」に基づき，下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、申請書を提出します。

記

・　「令和７年度石川県介護現場の生産性向上に関する伴走支援・モデル事業所育成事業募集要項」（以下「募集要項」という）の３（１）、３（２）に定める事業内容を誠実に実施する。

・　募集要項の１０（１）～（５）のいずれにも該当しない。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| Eメール |  |