

記 号 番 号  
令和 年 月 日

茨城県知事 殿

住 所  
事業主体名  
代表者氏名

令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業費補助金  
事前協議書

標記補助金について、次により交付を受けたいので、下記の書類を添えて協議いたします。

記

- 1 令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業計画（報告書）  
（別添1、1-2）
- 2 令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業年間取組（報告書）（別添2）
- 3 令和3年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業経費内訳書  
（別添3）
- 4 その他、参考となる資料