（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

厚生労働省健康・生活衛生局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和６年度免疫アレルギー疾患患者に係る治療と仕事の両立支援モデル事業に係る事業計画書の提出について

標記について、次のとおり事業計画書を提出する。

１　計画所要額　金　　　　　　円

２　団体概要（様式２）

３　事業計画書（様式３）

４　所要額内訳書（様式４）

５　その他