（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

所在地

社　 名

代表者名　職・氏名

令和７年度認知症対応力向上研修事業委託業務完了報告について

　令和７年　月　日付けで委託契約を締結した標記の委託業務を完了しましたので、委託契約書第　条第　項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　業務実施報告書（別紙１のとおり）

２　委託業務に係る所要額明細書（別紙２のとおり）