

第1号様式

申請する法人・団体等が文書管理規定等を整備し、文書番号等を管理している場合は記入してください。(基本は記載不要です)

事業の着手予定年月日より前に申請願います。

番 号
年 月 日

福島県知事

法人住所 **福島市杉妻町2-16**
法人名等 **社会福祉法人〇〇会**
代表者職氏名 **理事長 △△ △△**
担当者名 **総務課 □□ □□**
電話番号 **024-521-7238**

福島県介護ロボット導入支援事業費補助金交付申請書

年度において、福島県介護ロボット導入支援事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

見守り機器の導入に伴う通信環境整備の場合は、追加で記載してください。

1 補助事業名

福島県介護ロボット導入支援事業(見守り機器の導入に伴う通信環境整備)

2 補助金交付申請額

金 **300,000**円

3 添付書類

- (1) 事業計画書 (第2号様式)
- (2) 収支予算書 (第3号様式)
- (3) 介護ロボット導入支援事業費補助金所要額調書 (別紙様式1)
- (4) 介護ロボット導入支援事業計画書 (別紙様式2)
- (5) 見積書
- (6) その他知事が必要と認める書類
 - ・ 導入する介護ロボットや工事内容が分かるカタログやパンフレット
 - ・ 通信環境整備工事の図面 (アクセスポイント設置工事の図面等)
(見守り機器導入に伴う通信環境整備の場合に提出)
 - ・ 補助金振込口座の通帳の写し (表紙と見開き)