

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。

△○第××××号
令和○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 △△ △△

福島県介護ロボット・ICT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・ICT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

1 補助事業名

福島県介護ロボット導入支援事業 ※ 内示記載の事業名を記入

2 補助金交付申請額

金 300,000円 ※ 千円未満切り捨て

3 添付書類

第2号様式

第3号様式

その他

4 本件責任者及び担当者

責任者氏名 理事長 △△ △△

担当者氏名 総務課 □□ □□

連絡先 024-521-7533