（様式１）

平成○○年○○月○○日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長　殿

補助事業者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人(団体)名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　平成２９年度青森県社会福祉協議会介護ロボット導入支援事業

補助金交付申請書

平成２９年度において実施する介護ロボット導入支援事業について、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金○○○，○○○円

２　添付書類

(1) 補助金所要額調書（様式２）

(2) 事業計画書（様式３）

　　(3) 申請者の概要を記した書類

(4) 介護保険法に基づき介護サービス事業所又は施設として指定又は許可を

受けたことを証する書類（有効期間内のもの）

(5) 利用定員数が分かる書類

(6) 導入する介護ロボットのカタログ等及び見積書の写し

　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○部○○課　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話○○○-○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ○○○○＠○○○○