様式第１号（第８条関係）

埼玉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　下記により埼玉県介護テクノロジー定着支援事業補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　補助の対象　　希望する補助対象に〇をつけてください

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護ロボット等の導入支援 |
|  | ＩＣＴ等の導入支援 |
|  | 介護テクノロジーのパッケージ型導入支援 |

３　添付書類

（１）経費所要額調書（様式第１号別紙１）

（２）見積書の写し

（３）導入する機器のカタログ等

（４）事業所の利用定員数又は職員数が分かる書類