様式第1号（第6条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

申請者　所在地

法人名

代表者職・氏名

丸亀市介護ロボット等導入支援特別事業費補助金交付申請書

丸亀市介護ロボット等導入支援特別事業費補助金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

２　関係書類

(1)　経費所要額調書（様式第2号）

(2)　介護ロボット導入計画書（様式第3号）

(3)　見積書の写し

(4)　その他市長が必要と認める書類