第１号様式（第５条関係）

平成 年 月 日

御杖村長

法人所在地

法人名称

代表者氏名 ㊞

事業所所在地

事業所名称

担当者氏名

電話番号

御杖村介護ロボット等導入支援特別事業費補助金交付申請書

このことについて、御杖村介護ロボット等導入支援特別事業費補助金交付要綱の規定に基づき、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１ 交付申請額 円

２ 介護ロボット導入計画（第２号様式）

３ 見積書の写し

４ その他添付書類