

(様式7)

令和●年●月●日

神奈川県知事

補助事業者 住所

【例】神奈川県……(法人住所)

法人名

【例】●●法人 ●●会 (法人名のみ)

印

代表者名

【例】理事長 ●● ●● (役職名・代表者名)

令和元年度神奈川県知事地域医療介護総合確保基金(介護分)事業費補助金交付申請書

○○年○○月○○日

付けで交付決定があった標記補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 補助事業名 介護ロボット導入支援事業

2 補助金精算額調書 (様式8)

3 事業実績報告書 (様式9)

4 添付書類

(1) 当該事業に係る歳入歳出決算(見込み)書の抄本

(当該補助事業に係る決算額を備考欄に記入すること。)

(2) その他参考となる資料(別に定める様式等)

問い合わせ先

●●部 ●●課 ●●

電話

●●-●●●●-●●●●

メールアドレス

●●@●●●●