(様式7)

交付決定前に導入している事業所：令和2年12月23日（水）
交付決定後に導入する事業所は：令和3年1月29日（金）
と書いてください。

令和2年●月●日

神奈川県知事

法人の住所

補助事業者 住所 神奈川県 ●●市 ●●●町 ●—●
法人名 ●●法人 ●● 印
代表者名 理事長 ●● ●●●●

法人代表者 役職 氏名

令和2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

令和○○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。 交付決定通知書に書いてある日付

- 1 補助事業名 介護ロボット導入支援事業(ICT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) 補助対象事業に係る契約書又は発注書等の写し
 - (2) 補助対象事業に係る領収書又は請求書等の写し
 - (3) 導入した機器の写真
 - (4) 口座振込申出書
 - (5) ICT導入支援事業 導入実績報告書（別紙様式1）
 - (6) その他知事が必要と認める書類

問い合わせ先

部署 担当者名

電話

045-000-0000

メールアドレス

sample@***.jp

担当者様の連絡先