別紙1

省人化機器等導入支援事業報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名称 |  | | |
| 機器等導入先の住所 |  | | |
| 導入機器等の情報 | 機器等の種類 | |  |
| 製品名 | |  |
| 型番 | |  |
| メーカー名 | |  |
| 機器等導入による  省人化の効果 | 導入前 | 1日当たり　　人が業務に当たり　　時間要する | |
| 導入後 | 1日当たり　　人が業務に当たり　　時間要する | |
| 省人化の効果による事業への影響 |  | | |
| 今後の事業展望 |  | | |
| 事業全体経費 | 円(うち補助対象経費　　　　　　　　円) | | |

　備考　上記事業報告書に書き切れない場合は、任意の別紙に記載すること。