

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

魚沼市長 様

申請者 所在地
名 称
代表者
電話番号

介護ロボット等に係る導入及び保守管理支援事業補助金交付申請書

魚沼市介護ロボット等に係る導入及び保守管理支援事業助金の交付を受けたいので、魚沼市介護ロボット等に係る導入及び保守管理支援事業補助金交付交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。また、市税の納税状況を確認するため、税務情報を照会することに同意します。。

記

補助金交付申請額 円

(導入及び保守管理に係る経費 円)

※補助金の額に1,000円未満の端数が生じたときは、その端数を切り捨てる。

添付書類

- 1 介護ロボット導入
 - (1) 介護ロボット導入計画
 - (2) 経費所要額調書
 - (3) 介護ロボットのカタログなど機器の内容が確認できる書類
- 2 介護ロボット保守管理
 - (1) 介護ロボットのメンテナンスに係る見積書の写し
 - (2) 介護ロボットのカタログなど機器の内容が確認できる書類
- 3 ケアプランデータ連携システム導入(更新)
 - (1) ライセンス料を申込みしたことが確認できる書類
 - (2) 介護ソフト改修に係る見積書の写し
- 4 共通
 - (1) 市税の納税証明書(税務情報を照会できない場合のみ)
 - (2) その他市長が必要と認めるもの