様式７

文書番号・記号

令和　年　月　日

（宛先）秋田県知事

住所

商号又は名称

代表者職名

代表者氏名

秋田県介護テクノロジー活用支援事業費補助金の指令前着手について（届出）

秋田県介護テクノロジー活用支援事業について、指令前に着手したため、次のとおり届け出ます。

なお、本件について、交付決定がなされない場合、又は交付決定の額が交付申請額に達しない場合においても、異議は申し立てません。

また、交付決定までの間に事業計画は変更しません。

１　指令前着手を行う事業所名

２　着手（予定）日　　　　　　　令和　年　月　日

３　指令前着手の理由

４　指令前着手が必要な経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品目 | 金額（千円） | 日付（予定） |
| 契約・発注 | 納品 | 支払（精算） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【事業担当者情報記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業担当者・職氏名 | 電話番号 | 登録メールアドレス |
|  |  |  |

注：事業担当者の職氏名、電話番号、メールアドレスを御記入ください。