様式１

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交付について（申請）

秋田県介護テクノロジー活用支援事業費補助金の交付を受けたいので、秋田県財務規則第２４７条の規定に基づき、次のとおり申請します。

１　対象事業所名

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助事業等の実施期間　　令和　年　月　日　から　令和　年　月　日まで

４　添付書類

（１）補助金所要額調書（別紙１）

（２）補助事業収支予算書（別紙２）

（３）誓約書（別紙３）

（４）業務改善計画書

（５）その他関係書類

・対象機器等に係るカタログ等の写し（通信環境整備を行う場合は、図面等の写し）

・対象機器等に係る見積書の写し

・債権者登録票

【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１：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。

注２：手続きについて県から連絡を行う場合があるため、事業担当者は県からの連絡に対応できる方としてください。

注３：本事業に係る今後の手続き等は、登録メールアドレスを御使用ください。