

様式第1号（第6条関係）

埼玉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(申請者)

法人所在地

法人名称

代表者

役職・氏名

下記により埼玉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 補助の対象 希望する補助対象に○をつけてください

	介護テクノロジー（実施要領第4条第1項（1））
	介護ソフトの定着促進支援（実施要領第4条第1項（2））
	介護テクノロジーのパッケージ型導入支援（実施要領第4条第2項）

3 添付書類

(1) 経費所要額調書（様式第1号別紙1）

(2) 見積書の写し

(3) 導入する機器のカタログ等

(4) 事業所の職員数が分かる書類（介護ソフトを導入する場合のみ）