第７号様式（第９条関係）

文書番号

　年　月　日

福島県知事

住　　所

法人名等

代表者名

福島県医療施設用ロボット導入促進事業完了報告書

　福島県医療施設用ロボット導入促進事業について、下記のとおり完了したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 福島県医療施設用ロボット導入促進事業 |
| 導入医療機関名 |  |
| 交付決定年月日及び番号 | 　　　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　　号 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 着手年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

※本件に関する責任者（部署・職・氏名及び連絡先）

※本件に関する担当者（部署・職・氏名及び連絡先）