

第7号様式

事業完了後30日以内(又は令和7年1月31日のいずれか早い日)までに提出願います。

△○第××××号
令和○年○月○日

福島県知事

法人住所 福島市杉妻町 2-16
法人名等 社会福祉法人○○会
代表者職氏名 理事長 △△ △△
担当者名 総務課 □□ □□
電話番号 024-521-7533

福島県介護ロボット・ICT導入支援事業実績報告書

下記のとおり福島県介護ロボット・ICT導入支援事業を実施したので、福島県補助金等の交付等に関する規則第13条第1項及び福島県介護ロボット・ICT導入支援事業交付要綱第13条第1項の規定により、その実績を報告します。

記

- 1 補助金の交付決定年月日及び番号
令和○○年○月○日福島県指令生福第○号 ※県からの交付決定年月日を記入
(変更交付決定を受けた場合は変更前と変更後の両方を記入)
- 2 補助金交付決定額
金 300,000 円 ※県から交付決定を受けた金額を記入
(変更交付決定を受けた場合は変更後の金額を記入)
- 3 添付書類
第8号様式
第9号様式
その他