別紙１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和２年　　月　　日

山形県健康福祉部　長寿社会政策課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

令和２年度山形県介護ロボット導入支援事業費補助金

に係る協議について

このことについて、下記のとおり提出します。

記

**１　提出書類**

　・事業計画書（別紙１－２）

　・カタログ、通信環境整備の場合にあっては工事関係資料・図面、見積書等、参考となる資料

**２　担当者連絡先**

　・導入施設　　　　〒

住所・名称

・担当者氏名

　・担当者連絡先　　Tel　　　　　　　　　　　　・ Fax

　　　　　　　　　　e-mail