

別記

第1号様式（第4条関係）

第 年 月 日 号

鹿児島県知事 殿

申請者 住 所
氏 名 印

平成30年度地域医療介護総合確保基金事業（介護ロボット導入支援事業）補助金交付申請書

平成30年度地域医療介護総合確保基金事業（介護ロボット導入支援事業）を実施したいので、下記のとおり補助金を交付くださるよう、鹿児島県補助金等交付規則第3条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 経費所要額調書（別記第2号様式）
- (2) 事業計画書（別記第3号様式）
- (3) 収支予算書（別記第4号様式）
- (4) 実施設計書（工事の施工に係る補助金に限る。）
- (5) その他知事が必要と認める書類