

第6号様式(第10条関係)

戸田市介護ロボット等導入支援事業補助金実績報告書

年 月 日

(宛先)

戸田市長

(申請者)

法人所在地

法人名称

代表者
職・氏名

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた戸田市介護ロボット等導入支援事業補助金について、戸田市介護ロボット等導入支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 交付決定額 円

2 補助対象経費 円

3 添付書類

- (1) 導入した介護ロボット等に係る契約書等の写し
- (2) 導入した介護ロボット等に係る領収書又は支払いが確認できる書類の写し
- (3) 導入した介護ロボット等の写真
- (4) その他 ()