様式第１号(第７条関係)

飯田市介護福祉機器導入支援事業補助金申請書

年　　月　　日

　飯田市長

法人所在地

〒

法人名

法人代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

事業所名

飯田市介護福祉機器導入支援事業補助金の交付を受けたいので、飯田市介護福祉機器導入支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　円

２　補助対象費用　　　　　　　　　円

３　他の制度による補助の有無

□有（補助金額　　　　　　　　　円）　□無

他の制度の名称又は補助を行っている団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　添付書類

　(1) 補助対象導入に要する経費の見積書等の写し

　(2)導入する介護福祉機器の内容がわかるもの（カタログ等）