別紙様式５

文書番号

　年　月　日

福島県知事

法人住所

法人名等

代表者名

福島県介護ロボット導入支援事業交付決定前着手届出書

年　月　日付け　生福第　号で内示のあった福島県介護ロボット導入支援事業について、下記条件を了承の上、交付決定前に着手したいので届出します。

記

１　交付決定前着手の条件

交付決定を受けるまでの期間内に生じたあらゆる損失等は自らの責任とすることを了承した上で事業に着手するものとする。

２　交付決定前着手を必要とする理由

３　交付決定前着手を行う事業名及び事業所名

（１）事業名　　福島県介護ロボット導入支援事業

（２）事業所名

４　着手（予定）年月日

　　　　年　　月　　日

５　本件責任者及び担当者

（１）責任者氏名

（２）担当者氏名

（３）連　絡　先