別紙様式１４

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、ＩＣＴ導入支援事業、介護事業所に対する業務改善支援事業）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地域医療介護総合確保基金事業補助金に係る事業について、福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金（介護ロボット導入支援事業、ＩＣＴ導入支援事業、介護事業所に対する業務改善支援事業）実施要領第９の規定に基づき、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

（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