

令和〇年2月28日

福島県知事

住所 福島市杉妻町2-16  
法人名等 社会福祉法人〇〇会  
代表者名 理事長 △△ △△

担当者名 総務課 □□ □□  
電話番号 024-521-7533

福島県介護ロボット導入支援事業費補助金交付請求書

令和〇年〇月〇日付け福島県指令 生福第〇〇号で交付決定のあった福島県介護ロボット導入支援事業費補助金について、下記により交付して下さるよう請求します。

記

事業名	介護ロボット導入支援事業(見守り機器の導入に伴う通信環境整備)
交付決定額又は 交付確定額 (A)	275,000円
受領済額 (B)	0円
今回請求額 (C)	275,000円
残額 (A-B-C)	0円

(A)-(B)-(C)の金額を記入