平成　　年　　月　　日

米子市長　野坂　康夫　様

所在地
法人名
代表者名　　印

介護従事者の負担軽減に資する介護ロボット導入促進事業に係る協議申請書

このことについて　次のとおり関係種類を添えて申し込みます。

記

関係種類（以下のとおり）

〇経費所要額調書（実施要綱（案）　様式第３号の別添）
〇介護ロボット導入計画（実施要綱（案）様式第４号）
〇見積書

連絡先
法人担当者名
電話番号
ファックス番号
e-mail