様式第１号（第６条関係）

記　号　番　号

年　　月　　日

小　野　町　長　　様

申請者　住所

補助事業者の名称　　　　　　印

　　　　代表者氏名

平成　　年度小野町地域介護・福祉空間整備等補助金交付申請書

このことについて、小野町地域介護・福祉空間整備等補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請一覧表（先進的事業整備計画に係る分）　　　様式第２号のとおり

２　平成　　年度地域介護・福祉空間整備等補助金申請額算出内訳

（先進的事業整備計画に係る分）　　　　　　　　　　　様式第３号のとおり

３　先進的事業支援特例交付金（地域支え合いセンター）に係る

事業計画確認シート　　　　　　　　　　　　　　　　様式第４号のとおり

４　先進的事業支援特例交付金（介護予防・生活支援拠点）に係る

事業計画確認シート　　　　　　　　　　　　　　　　様式第５号のとおり

５　介護ロボット等導入支援事業特例交付金申請概要シート

　　　　　　　　　　　　　　　　様式第６号のとおり

　　　・介護ロボット導入計画書（様式第７号）

　　　・介護ロボット等を活用した見守り支援計画書（様式第８号）

（添付書類）

・歳入歳出予算書（見込書）抄本