様式第８号（第８条関係）

平成　　年　　月　　日

宇美町長　殿

法人所在地

法人名称

代表者氏名　　　　　　　　印

介護ロボット導入促進事業中止・廃止承認申請書

　介護ロボット導入促進事業補助金に関し、介護ロボットの導入を中止・廃止したいので、申請します。

１　補助事業者名及び連絡先

　　　事業所名

連絡先

２　導入中止・廃止の理由