様式第９号（第８条関係）

第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

法人名称

代表者氏名　　　　　　　　　　様

宇美町長

介護ロボット導入促進事業中止・廃止承認通知書

　平成　年　月　日付けで申請のあった介護ロボット導入促進事業中止・廃止承認について、下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

承認事項