令和　　年　　月　　日

山口県健康福祉部長寿社会課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

**令和５年度山口県介護ロボット導入支援事業に係る協議について**

このことについて、下記のとおり提出します。

記

**１　提出書類**

　・補助金所要額調書

　・介護ロボット導入計画書

　・カタログ、見積書等、参考となる資料

**２　担当者連絡先**

　・担当者氏名

　・担当者連絡先　　Tel　　　　　　　　　　　　・ Fax

　　　　　　　　　　e-mail