**介護ロボット導入促進事業補助金に関する質問書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

法人名・施設名 ：

担当者名　　　 ：

電話　　　　　 ：

電子メール　　 ：

介護ロボット導入促進事業補助金について、質問事項がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （申請提出書類・要綱の要件等） |
| 内　　容 |  |

提出先　岐阜県健康福祉部高齢福祉課事業者指導係

住　所　〒500-8570　岐阜市薮田南２丁目１番１号

Ｅ－ＭＡＩＬ　c11215@pref.gifu.lg.jp