様式第３号（第10条関係）

年　　月　　日

茨城県知事　　　　　殿

所在地

法人名

法人代表者職氏名

電話番号

令和５年度茨城県ロボット介護機器普及支援事業の事業実績報告について

　このことについて、関係書類を添えて次のとおり報告する。

記

１　交付精算額　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）精算額算出内訳表（参考様式２）

（２）歳入歳出予算・決算書抄本（参考様式３）

（３）ロボット介護機器普及支援事業　実績報告（参考様式５）

（４）領収書又は支払いが確認できる書類