令和　　年　月　日

（宛先）

名古屋市健康福祉局長

申請者　法人所在地

法　人　名

法人代表者（職・氏名）　　　　　　　印

令和２年度介護ロボット導入効果検証協力事業所への応募申請について

　みだしのことについて、募集要項の応募資格を満たしていることを確認の上、関係書類を添えて申請します。

１　事業計画書　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙のとおり

２　応募事業所の勤務表　（令和２年６月分）　　　別紙のとおり

３　誓約書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙のとおり