

(参考様式)

担 当 者 調 査 票

事業名：障害福祉分野におけるロボット等導入支援事業（令和5年度補正予算分）

法人名		
代表者職名		
代表者氏名		
法人所在地		<div>〒</div>
施設・事業所名		
事業所番号		
サービス種別		
利用定員		
施設・事業所所在地		<div>〒</div>
担当者連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	