### 様式２（介護ロボット等モニター調査事業　交付金要望書）

企業等

平成　　年　　月　　日

公益財団法人テクノエイド協会　殿

（要望者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

事業者名

担当者所属

担当者名

電話番号

電子メールアドレス

介護ロボット等モニター調査事業　交付金要望書

貴法人が福祉用具・介護ロボット実用化支援事業の一環として行う「介護ロボット等モニター調査事業」について、下記の書類を添付して申請します。

記

１．介護ロボット等モニター調査計画書（別紙）

２．会社概要（任意様式）

３．モニター調査を行う介護ロボット等の開発経過がわかる書類（任意様式）

※実績がない場合は、提出不要

（書類の取り扱い等について）

* ご提出いただく「モニター調査計画書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングのために公開いたします。公開可能な範囲において、できる限り記載してください。
* 「モニター調査計画書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングに際して、インターネット等を通じて登録協力施設等へ情報提供します。
* 依頼する案件について、モニター調査に協力いただける介護施設又は団体等が現れない場合には、実施できない場合もあることを予めご承知ください。