

## 別紙1

## 省人化機器等導入支援事業報告書

事業者名称		
機器等導入先の住所		
導入機器等の情報	機器等の種類	
	製品名	
	型番	
	メーカー名	
機器等導入による省人化の効果	導入前	1日当たり____人が業務に当たり____時間要する
	導入後	1日当たり____人が業務に当たり____時間要する
省人化の効果による事業への影響		
今後の事業展望		
事業全体経費	円(うち補助対象経費 円)	

備考 上記事業報告書に書き切れない場合は、任意の別紙に記載すること。