（様式３）

林業従事者安全衛生対策費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

矢板市林業・木材産業成長化推進協議会

 　　　会　長　　森　島　武　芳　様

 （申請者） 住　　所　　矢板市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

 　 代表者名　　　　　　　　 （※）

（連絡先：　　　　　　　　　　　　　）

※法人の場合は、記名押印してください。

　　　　　　法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、

　　　　　　記名押印してください。

　令和　　年　　月　　日付け矢林協第　　号で交付決定があった林業従事者安全衛生対策費補助金につきまして、次のとおり関係書類を添えて請求します。

１　補助金請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 対象物品購入数 | 　　　　　　　　　品　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 補助金請求額 | 　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　 |

２　助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　（注）通帳の表紙及び見開きのカタカナ表記のコピーを添付

　　　　　口座名義人は、申請者名義に限る

＊添付書類

　・労働安全装備品及び器具等の品目及び金額がわかる領収書の写し

・その他必要なもの