（様式１）

林業従事者安全衛生対策費補助金交付申請書

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。

　林業従事者安全衛生対策支援事業実施要領に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助金申請額等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象物品購入費用総額※消費税は除く | 　　　　　　　　　円 |
| 申請額（総額×１／２）※上限２０万円 | 円 |

＊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見積書

・その他必要なもの