

労働災害防止対策昇降設備等導入助成金交付申請書 内訳書

年 月 日

申請者 _____

No.	本店又は 支店・営業所名	導入設備		購入数 (台)	購入単価 (円) (消費税除く)	助成額 (円) (購入単価の2分の1) 上限3万円	購入日
		メーカー名	型式				
1							. .
2							. .
3							. .
4							. .
5							. .
6							. .
7							. .
8							. .
9							. .
10							. .
	合 計						