

【様式1】

令和 年 月 日

陸運労災防止協会宮崎県支部
支部長 草水 裕之 殿

(申請者)

所在地
事業者名
代表者名
電話番号

㊞

令和8年度
墜落時保護用保護帽購入費助成金交付申請書

墜落時保護用保護帽購入費助成金交付要綱第7条に基づき下記のとおり申請します。

記

1. 助成金申請額

価格 _____ 円 × 数 _____ 個 = 申請額 _____ 円
※税別価格の1/2 ※被牽引除く車両数以内 ※上限2万円
※百円未満切り捨て
※上限千円

2. 助成金振込先金融機関

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義 (フリガナ)
		普通・ 当座		

3. 交付決定通知書送信先メールアドレス

_____ @ _____

4. 添付書類 (下記の3種類を必ず添付ください)

- (1) 請求書 (写) ※購入した物品名、数量、金額等が記載されたもの
- (2) 支払いを証明できるもの ※領収書 (写) または振込依頼書 (写) 等
- (3) 写真 ※保護帽全体と検定合格標章の2枚