

労働安全衛生規則等の改正に伴う
昇降設備及び墜落時保護帽導入促進助成事業実績報告書
(助成金交付請求書兼誓約書)

一般社団法人 京都府トラック協会 殿

住 所 _____
名 称 _____
代表者名 _____

昇降設備及び墜落時保護帽導入促進助成金交付要綱第4条に基づき、助成金の支払いについて、下記の通り請求します。また、申請した器具及び用具は、労働安全衛生規則に則った機器であることを、誓約いたします。

記

1. 導入器具及び用具

種 類	単 価(金額)	台(個) 数	小 計(金額)
ア・イ	円		円
ア・イ	円		円
ア・イ	円		円

【導入器具等の種類】

- ア. 昇降設備
- イ. 墜落時保護帽

2. 助成金請求額

請求金額	ア	円	+	イ	円	合計	円
------	---	---	---	---	---	----	---

ア：1台当り 購入金額の2分の1（上限2,000円）

イ：1個当り 購入金額の2分の1（上限1,000円）

3. 助成対象条件

昇降設備：京都府内に使用の本拠を置く最大積載量2トン以上5トン未満の事業用貨物自動車の台数分とする。

墜落時保護帽：京都府内に使用の本拠を置く最大積載量2トン以上5トン未満の事業用貨物自動車に乗務する乗務員の人数分とする。

4. 振込口座

銀行名	銀行・信用金庫		
支店名	支店	預金	普通・当座
口座番号			
口座名義人			

4. 添付書類

- ・購入した器具及び用具の領収書(写)