

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会会長 殿

住 所 〒

名称又は氏名

代表者の職・氏名

(担当者氏名・連絡先:

(☎

-

-

印

)

)

令和2年度 間接補助金実績報告書及び精算払請求書

申請番号 (2020- -) による申請に対する「交付決定通知」を受け、補助対象機械等の経費を支出しましたので、「令和2年度既存不適合機械等更新支援補助金交付規程」第12条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告及び請求いたします。

記

※記入に当たっては裏面を参照

1 申請者及び補助対象機械等の詳細 (注1)

電子情報で登録したとおり。

2 補助対象機械等の経費支出額及び支出日 (注2)

支出額	円
支出年月日	令和 年 月 日

※補助対象機械等は、添付の写真のとおり。

【建災防記載欄】

確認済

3 「交付決定額」及び「請求金額」 (注3)

交付決定額	円
請求金額	円

※「納品書」、「請求書」及び「領収書」は、添付の (写) のとおり。

【建災防記載欄】

確認済

4 振込先口座 (注4)

電子情報で登録したとおり。

※申請者名義の振込先金融機関は、添付の通帳等 (写) のとおり。

【記入上の注意】

1 (注1) 「1 申請者及び補助対象機械等の詳細」

- ① Web申請した対象機械等の変更は、原則として認められないこと。
- ② 特段の事情がある場合は、その旨記載すること。
(例えば、品不足により予定した納品が間に合わない等の特段の事情。)
- ③ 補助対象機械等(更新後の機械等)の情報は、次の写真等を必ず添付すること。

【移動式クレーンの過負荷防止装置】

- ・製造者名、型式、更新機数、つり上げ容量、追加安全措施の内容(遠隔操作機能を有するもの(安全性が確保されているものに限る。)、警報用三色灯を備えているもの)。

【フルハーネス型墜落制止用器具】

- ・フルハーネス、ランヤード及び追加安全措施の内容(1セット分の全体写真)及び全てのフルハーネスの製造者名、型式並びに製造番号(シリアル番号)記載の一覧表

※1セット分の全体写真の撮影例



2 (注2) 「補助対象機械等の経費支出額及び支出日」

- ① 支出者、支出先、支出年月日、支出額、型別、数量の支出内訳が記載された請求書、納品書及び領収書等の写し(ネット取引にあっては同内容が明らかになる書面)を添付すること。
- ② 購入した補助対象機械等は、納品書、請求書及び領収書の記載内容と一致しなければならないこと。

3 (注3) 「交付決定額及び請求金額」

- ① 「交付決定額」は、「既存不適合機械等更新支援補助金交付額決定通知書」の金額を記載すること。
- ② 「請求金額」は、品数の変更、値引き等により変更されることがあること。
- ③ 申請時の見積書よりも金額がアップした場合であっても、「請求金額」は「交付決定額」を上回ることはできないこと。

4 (注4) 「振込先口座」

- ① 申請者名義の振込先金融機関(支店名、預金の種別、口座番号、名義人など)を確認できる書類(通帳の写し等)を添付すること。
- ② 「振込先の名義人」は、申請者名と同一名義でなければならないこと。