

申請書類の提出チェックシート

－フルハーネス型安全帯用－

<p>【注意事項】 Web登録日から14日以内に郵送で提出すること。支援小売店にWeb登録（申請）を依頼した場合は、その 小売店へ速やかに申請書類を提出すること。なお、各様式の社印等は、省略してかまわない。</p>	<p>チェック欄</p>
<p>1 令和3年度間接補助金交付申請書（様式1）</p>	
<p>2 令和3年度既存不適合機械等更新支援補助金交付申請における確認申立書 （様式1の1） ※記入方法については、様式1の1の裏面の説明を確認すること。</p>	
<p>3 雇用労働者数が確認できる資料 ※次のうち、どれか1つを提出すること。 ・労働保険 概算/増加概算 確定保険料申告書 <input type="checkbox"/> ・労働保険料等算定基礎賃金等の報告 <input type="checkbox"/> ・労働者災害補償保険特別加入証明書 <input type="checkbox"/> ・労働者名簿 <input type="checkbox"/> ・賃金台帳 <input type="checkbox"/></p>	
<p>4 見積書 ※フルハーネス、ランヤード、追加安全措置のそれぞれの型式、金額が分かるものを提出すること。</p>	
<p>5 フルハーネス、ランヤード、追加安全措置のメーカー発行仕様書等</p>	
<p>提出対象：様式1の1-⑦（上記2）で「口：建設業以外」と回答した申請者のみ</p>	
<p>6 高所作業日数の頻度申立書（様式1の2） ※主たる業務を「建設業以外の業種」とした申請者のみ提出が必要であること。</p>	
<p>提出対象：労災保険特別加入している中小事業主、役員等の買換のみ</p>	
<p>7 フルハーネス型買換本数の申立書（様式1の3）及び 労働者災害補償保険特別加入証明書（写） ※労災特別加入している中小事業主、役員等（雇用労働者以外）が高所作業を行うためにフルハーネス 型へ買い換える場合のみ提出する必要がある、高所作業従事労働者数にその分を加えたフルハーネス型 墜落制止用器具の買換本数等を記入して提出すること。 ※該当人数分の「労災保険特別加入証明書」の写しも提出すること。</p>	
<p>提出対象：支援小売店のみ</p>	
<p>8 令和3年度間接補助金代行申請書（様式2） ※3店舗以上の申請の場合は記入枠や用紙等を増やして対応すること。 ※登録支援小売店のみが提出対象の書式であること。</p>	

※提出等に当たっては、必ず当該補助金事業の「実施要領」、「交付規程」、「同意書」をお読みください。