（例１）メーカー推奨セット品

様式４の２（第９条第４号関係）

取得財産等管理台帳

令和3年度既存不適合機械等更新支援補助金事業

事業所名　　(株)〇〇〇〇

管理責任者　　〇〇　太郎　　㊞

区分	財産名	規格　（型式）	単位	数量（注１）	単価	金額（円）	取得年月日（注２）	保管場所	備考
	フルハーネス型安全帯	(株)〇〇製作所 〇□V -0△0-ABC-△◇-000Y-707	本	**1**	30,000 (税込)	30,000 (税込)	2021/〇/〇	〇〇太郎 保管 (又は、資材倉庫：〇〇県〇〇市〇〇町△－〇)	補助金額 12,500円

注）「メーカー推奨のセット品」の場合、メーカーの型式の中に「追加安全措置」が含まれているので 型式 を記載するだけで可。（これ以外は下記の 例２ を参照）

注１：数量は、同一規格等であれば一括して記入して差し支えない。単価が異なる場合は、分割して記入すること。

注２：取得年月日は、検収年月日を記入すること。

注３：本様式と同一項目を備えれば、別の管理台帳で代用しても差し支えない。

（例２）メーカー推奨セット品以外

様式４の２（第９条第４号関係）

取得財産等管理台帳

令和3年度既存不適合機械等更新支援補助金事業

事業所名　　(株)〇〇〇〇

管理責任者　　〇〇　太郎　　㊞

区分	財産名	規格　（型式）	単位	数量（注１）	単価	金額（円）	取得年月日（注２）	保管場所	備考
		(株)〇〇製作所	本		(税込)	(税込)	2021/〇/〇	〇〇太郎 保管	補助金額
	フルハーネス	HNH-00△ABC-△◇-00(**M**)		4	20,000	80,000		(又は、資材倉庫：〇〇県〇〇市〇〇町△－〇)	75,000円
		HNH-00△ABC-△◇-00(**L**)		2	21,000	42,000			
	伸縮式ダブルランヤード	◇△－〇□00		6	13,000	78,000			
	反射板			6	〇〇〇	〇〇〇			
	サスペンショントラウマ防止ストラップ			6	〇〇〇	〇〇〇			

(注)補助対象となった本体、ランヤード、追加安全措置がわかる資料（納品書等）を添付し、「別添のとおり」とすることでも可。

注１：数量は、同一規格等であれば一括して記入して差し支えない。単価が異なる場合は、分割して記入すること。

注２：取得年月日は、検収年月日を記入すること。

注３：本様式と同一項目を備えれば、別の管理台帳で代用しても差し支えない。

別 添（納品書）の例

納　品　書

売上日　2021年〇月〇日

伝票番号：000-0000

(株)〇〇〇〇　様

□〇〇□株式会社

〇〇県〇〇市〇〇町△－〇

TEL:000－＊＊－1111

商品名／規格	単価	数量	金額（円）	備考
フルハーネス　HNH-00△ABC-△◇-00-M	20,000	4	80,000	サイズM
フルハーネス　HNH-00△ABC-△◇-00-L	21,000	2	42,000	サイズL
伸縮式ダブルランヤード　◇△－〇□00	13,000	6	78,000	
反射板	〇〇〇	6	〇〇〇	
サスペンショントラウマ防止ストラップ	〇〇〇	6	〇〇〇	

	金額計	消費税	合　計
	249,800	24,980	274,780