

労働災害防止対策昇降設備等導入助成金内訳書

申請年月日

年

月

日

事業者名							
No.	支店・営業所名	導入設備		購入年月	購入数	取得額(税抜)	助成額(円)
		メーカー名	型式			(円)	<small>※取得額の2分の1で 上限額30,000円まで</small>
1				年 月		円	円
2				年 月		円	円
3				年 月		円	円
4				年 月		円	円
5				年 月		円	円
6				年 月		円	円
7				年 月		円	円
8				年 月		円	円
9				年 月		円	円
10				年 月		円	円
合 計						円	円