

日野川産材流通促進機構 御中

平成 年 月 日

林業後継者等支援対策事業申請書

住 所 鳥取県日野郡日南町

事業体名

代表者名 代表取締役

印

申請者氏名(個人)

印

支援対策要項により、下記のとおり助成金の交付申請をいたします。

単位:円

補助申請事業名		1. 雇用条件改善	2. 技能講習等		
対象者氏名		賃金総額	対象者氏名	講習額	該当講習名
小 計					
A	労災保険 60/1000			経費1	
B	雇用保険 10/1000			経費2	
C	小計 A+B				
	助成額 $\leq 1/2 * C$		助成決定額		

① 日南町森林組合労働保険事務組合に加入していない事業体については賃金支給額、労働保険料額のわかるものを添付ください。

② 技能講習については免許証等及び経費のわかるものを添付ください。