

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
◎ ◎ ◎ ◎		2,500,000			
× × × ×		1,500,000			
			◎ ◎ ◎ ◎	9,450	労働安全衛生特別教育(3/5) 伐木等(大径木等)
			◎ ◎ ◎ ◎	6,850	労働安全衛生特別教育(5/27) 刈払機取扱作業教育
			× × × ×	6,850	労働安全衛生特別教育(5/27) 刈払機取扱作業教育
			◎ ◎ ◎ ◎	7,350	労働安全衛生特別教育(9/29) 林内作業車の集材作業教育
			× × × ×	7,500	小型車両系(3t未満)建設機械 運転業務特別教育
小 計		4,000,000		38,000	
A	労災保険 60/1000	240,000		経費1	280,000
B	雇用保険 10/1000	40,000		経費2	38,000
C	小計 A+B	280,000			
	助成額 ≤ 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。