職

平成３０年度職場環境改善計画助成金支給申請書（建設現場コース）

独立行政法人労働者健康安全機構理事長　殿

　申請日　平成　　年　　月　　日

【請求者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） | 　 | 工事の開始及び終了予定年月日 |
| 建設現場名 | 　 | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで |
| 建設現場所在地 | 〒 |
| （フリガナ） |  | 元方事業者名 |  |
| 統括安全衛生責任者 | 氏名　　　　　　　　　　　㊞ | 店社所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属　 | 氏名　　　 | 電話番号 |

　職場環境改善計画助成金支給要領（建設現場コース）第４条に基づき、下記のとおり助成金の支給を申請します。

記

１　助成金申請額

|  |
| --- |
| 　　　　　　円（税込） |

（※５万円を上限として記入してください。）

２　職場環境改善のために必要な機器・設備

|  |  |
| --- | --- |
| 機器・設備 |  |

３　職場環境改善計画に基づく改善実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 実 施 日 | 改善実施内容 |
| 平成　　年　月　日 |  |