第１号様式 　 （その１）森林整備法人用

年度労働災害補償対策事業認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　公益財団法人森林ネットおおいた

　 理事長 　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（森林整備法人）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名 印

　　　　　年度労働災害補償対策事業を下記のとおり実施したいので、公益財団法人森林ネットおおいた林業担い手対策事業業務規程第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  種　類 | 被用者数 | | | 補償期間 | １人当た  りの掛金  (B) | 合計掛金額  （C)=(A)×(B） | 助成金  申請額  (D)=(C)×1/3 |
| 正従業員 | 季節・  臨時雇 | 入人員  (A) |
| 伐　採 |  | (　 ) |  |  |  |  |  |
| 造　林 |  | (　　) |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  | (　　) |  |  |  |  |  |

注　1) 季節・臨時雇欄の( )内には、延べ人数を記入すること。

　　2) 助成申請額(D)は、１００円未満を切り捨てること。

　　3) 添付書類 労働災害補償制度の掛金計算書､労働災害補償制度加入申込書､　　　　　　 領収書等掛金の支払いを証する書類

第１号様式 （その２）民間認定事業主用

年度労働災害補償対策事業認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　公益財団法人森林ネットおおいた

　 理事長 　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（民間認定事業主）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名 印

　　　　　年度労働災害補償対策事業を下記のとおり実施したいので、公益財団法人森林ネットおおいた林業担い手対策事業業務規程第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１．対象要件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 常 用 雇 用  労 働 者 数 | 前年度素材生産量  （総生産量） | 前年度間伐実施面積  （総面積） | 自主的行動規範  の賛同状況 |
| 人 | m3 | ha |  |

（注）・雇用契約書の写しを添付すること。

　　 ・前年度素材生産量及び前年度間伐実施面積の内訳を別紙１に記入すること。

２．実施計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  種　類 | 被用者数 | | | 補償期間 | １人当た  りの掛金  (B) | 合計掛金額  （C)=(A)×(B） | 助成金  申請額  (D)=(C)×1/3 |
| 正従業員 | 季節・  臨時雇 | 入人員  (A) |
| 伐　採 |  | (　 ) |  |  |  |  |  |
| 造　林 |  | (　　) |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  | (　　) |  |  |  |  |  |

注　1) 季節・臨時雇欄の( )内には、延べ人数を記入すること。

　　2) 助成申請額(D)は、１００円未満を切り捨てること。

　　3) 添付書類 労働災害補償制度の掛金計算書､労働災害補償制度加入申込書､　　　　　　　　　　　 領収書等掛金の支払いを証する書類

第１号の２様式

年度 労働災害補償対策事業変更認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人森林ネットおおいた

　理事長 　　　　　 　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（森林整備法人、民間認定事業主）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名 印

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で認定通知のあった　　　　年度労働災害補償対策事業について、下記のとおり追加加入したので、助成金　　　　　　　円（前回までの申請分　　　　　　　　円）を追加認定されるよう、公益財団法人森林ネットおおいた林業担い手対策事業業務規程第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  種　類 | 被用者数 | | | 補償期間 | １人当た  りの掛金  　(B) | 合計掛金額  (C)=(A)×(B) | 助成金  申請額  (D)=(C)×1/3 |
| 正従業員 | 季節・  臨時雇 | 加入人員  　(A) |
| 伐　採 |  | (　　) |  |  |  |  |  |
| 造　林 |  | (　　) |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  | (　　) |  |  |  |  |  |

　注　1) 季節・臨時雇欄の( )内には、延べ人数を記入すること。

　　　2) 助成申請額(D)は、１００円未満を切り捨てること。

　　　3) 添付書類 労働災害補償制度の掛金計算書､労働災害補償制度加入申込　　　　　　　　　　　　　 書､領収書等掛金の支払いを証する書類

第２号様式

年度 労働災害補償対策事業認定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　第　　　　　号

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人森林ネットおおいた

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 理事長 　　　　　　　　　　 印

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で認定申請のあった　　　　年度労働災害補償対策事業については、適当と認め助成を決定したので、公益財団法人森林ネットおおいた林業担い手対策事業業務規程第８条の規定により通知します。

第３号様式

年度 労働災害補償対策事業助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人森林ネットおおいた

　理 事 長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（森林整備法人、民間認定事業主）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名 印

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で認定通知のあった　　　　年度労働災害補償対策事業について、助成金　　　　　　　　円を交付されるよう公益財団法人森林ネットおおいた林業担い手対策事業業務規程第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  種　類 | 被用者数 | | | 補償期間 | １人当た  りの掛金  (B) | 合計掛金額  (C)=(A)×(B) | 助成金  申請額  (D)=(C)×1/3 |
| 正従業員 | 季節・  臨時雇 | 加入人員  (A) |
| 伐　採 |  | (　　) |  |  |  |  |  |
| 造　林 |  | (　　) |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  | (　　) |  |  |  |  |  |

　注　1) 季節・臨時雇欄の( )内には、延べ人数を記入すること。

　　　2) 助成申請額(D)は、１００円未満を切り捨てること。

　　　第４号様式

年度 労働災害補償対策事業助成金交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　 　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人森林ネットおおいた

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　　号で交付申請のあった　　　　年度労働災害補償対策事業助成金については、下記のとおり交付することに決定したので、公益財団法人森林ネットおおいた林業担い手対策事業業務規程第１０条の規定により通知します。

記

　　　　　　　１　助成対象経費　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　２　助成金の額 　　　　　　　　　　 　　　　円

第５号様式

年度 労働災害補償対策事業助成金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人森林ネットおおいた

　理事長 　　　　　　　　 　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（森林整備法人、民間認定事業主）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名 印

　　　　　年　 月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった　　　　年度労働災害補償対策事業助成金　　　　　　　　円を交付されるよう下記のとおり請求します。

記

　　　　　１　助成金交付決定通知額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　２　請　　求　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　３　支払先預金口座

　　　　　　　 (1) 銀 行 名

　　　　　　　 (2) 名　　義

　　　　　　　 (3) 預金種別

　　　　　　　 (4) 口座番号