

実績報告書類について

①～④の書類を揃えて提出してください。※交付決定日（交付決定通知書に記載）から 80 日以内に提出（消印有効）

提出書類

①令和 3 年度間接補助金実績報告書及び精算払請求書（様式 5 の 1）

③請求書(写)、納品書(写)、領収書(写)

②フルハーネス等の写真(a)、製造番号等の一覧表(b)（様式 5 の 1 の添付書類）

④振込先金融機関の確認書類…通帳(写) 等

(a) 購入した「フルハーネス、ランヤード、
「追加安全措置」を 1 枚に収めた「全体写真」



様式 5 の 1 の添付書類（記入上の注意「1 フルハーネス型墜落防止用具-③」）
購入品 1 セット（フルハーネス・ランヤード・追加安全措置）を 1 枚に収めた
全体写真を添付してください。

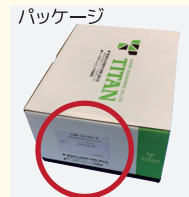
貼付位置

令和 年 月 日
（申請者） 姓 名
所 在 地
名 称 又は 氏 名
代表者の職・氏名
【連絡先】 所 属 氏 名
電 話・メー ル

※複数本購入していても 1 セットで可

(b) 購入した全てのフルハーネスの「製造者名、型式、
製造番号（シリアル番号）」を記入した「一覧表」

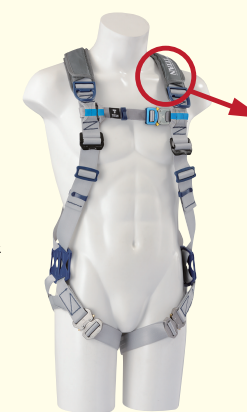
■ 型式・製造者名の表示箇所



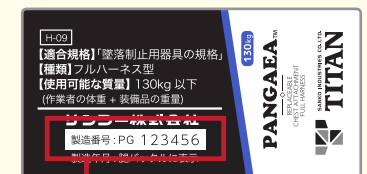
(例)

品 名	PACN-10A-SI-H009-M
建設業労働災害防止協会 ID	1234567
メーカー名	サンコー株式会社
検査年月日	2021/05/01
品名等表示シール	30000000153

■ 製造番号の表示箇所



ショルダーパッドを外して
ベルトに縫製された
「メーカーラベル」を
ご確認ください。



製造番号の表示箇所

様式 5 の 1 の添付書類（記入上の注意「1 フルハーネス型墜落防止用具-③」）
フルハーネス型番 製造番号一覧表

メーカー名 計 本

NO.	型番（品番）	製造番号
1		
2		
3		
4		