人材確保等支援助成金（作業員宿舎等設置助成コース（建設分野）（女性専用作業員施設設置経費助成））支給申請書 記載例

（建作様式第５号の３）

人材確保等支援助成金（作業員宿舎等設置助成コース（建設分野）（女性専用作業員施設設置経費助成・賃金向上助成））支給申請書

東京　　労働局長　殿
（　　飯田橋　　公共職業安定所長経由）

人材確保等支援助成金（作業員宿舎等設置助成コース（建設分野）（女性専用作業員施設設置経費助成・賃金向上助成））の支給を受けたいので申請します。

（申請年月日）　令和７ 年 ５ 月 31 日

① 計画届の認定番号	●●●●-●●●●●●●●-●

社会保険労務士等に事務代行等の依頼を行う場合は記載してください。

②申請者		
	（フリカナ） 中小建設事業主等の名称	アンテイケンセツ カブシキカイシャ 安定建設株式会社
	（フリカナ） 代表者の役職名及び氏名	ケンチク タロウ 代表取締役　建築 太郎
	所在地	〒 １００－●●●● 東京都千代田区●● ●－●－● ■■ビル■階 （電話　０３－●●●●－●●●● ） （日中連絡先　　）
	（フリカナ） 代理人又は提出代行者・事務代理者の名称	コウロウシャカイホケンロウムシジムショ 厚労社会保険労務士事務所
	（フリカナ） 氏名 ［該当する項目に○］	シャカイ イチロウ 社会 一郎 （ 代理人 ・ 社会保険労務士（事務代理者・提出代行者） ）
	所在地	〒 １０５－●●●● 東京都港区●● ●－●－● ■■ビル■階 （電話　０３－●●●●－●●●● ）
	担当者の職名及び氏名	イ 職名　事務主任　　ロ 氏名　建設 花子

③ 事業内容	
イ 雇用保険適用事業所番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0 - 1
ロ 業種	とび・土工工事業
ハ 常用労働者	75 人（ 55 人） 事業主全体の人数　当該工事事業所の人数
ニ 資本金・出資総額	3,000 万円
ホ 雇用保険料率	1,000分の 18.5
ヘ 建設業許可番号	大臣・知事 第123456号
ト 雇用管理責任者の氏名及び員数	氏名　厚労 太郎　他 2 人

④ 本事業の実施に関して公共機関からの補助や助成金の有無	有（名称：　　）・無

実施計画

⑤女性作業員施設の賃借

イ 施設の設置場所：（住所）東京都練馬区●●●●　●●-●●　（工事名）■■ビル 整備工事

別紙の内訳書の③所要費用額（実際にかかった経費）を記載してください。

ロ 内容

施設の種類	棟数	延面積／１棟	※対象外／１棟	賃借の相手方	１棟費用／１ヶ月	総所要費用
a 更衣室	1 棟	8.5 ㎡	㎡	雇用建機リース株式会社	20,000 円	220,000 円
b 浴室	棟	㎡	㎡		円	円
c 便所	1 棟	㎡	㎡	雇用建機リース株式会社	40,000 円	440,000 円
d シャワー室	棟	㎡	㎡		円	円
計						660,000 円

ハ 賃借期間（契約上）：令和５年11月１日 ～ 令和７年２月16日

※ 助成対象期間：（　ヶ月　日　年　月　日～　年　月　日）

賃金向上助成

番号	年間事業開始年月日 年間事業終了年月日	増額した賃金の最初の支払日	支給決定番号	支給額（円）	※支給対象経費額	※助成率	※助成額
1							
2							
3							

申請する施設のみ記載してください。

契約上の貸借期間を記載してください。
※支給対象となる期間は最大１２ヶ月です。

（注）この申請書を提出するときは、裏面の注意事項を参照して下さい。
（注）※のついている欄は労働局処理欄のため、空欄のままご提出ください。

※労働局処理欄							
●計画届認定年月日　年　月　日					●支給申請書受理年月日　年　月　日		
●支給決定年月日　年　月　日			●支給決定番号			●支給決定金額　円	
局長	部長	課長	補佐	係長	担当	備考	

(R5.6)

※　着色セルの記載は必須です（実施計画⑤「ロ 内容」欄については申請予定施設分のみの記載で問題ありません）。