

会 長	局 長	次 長	担 当

## 熱中症予防対策作業着等購入助成金交付申請書

請求日 令和 年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

公益社団法人西東京市シルバー人材センター熱中症予防対策作業着等購入助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

### 記

#### 1 助成対象名 (該当するものに✓)

冷却作業着 (空調服等)       冷却ベスト       ネッククーラー

#### 2 現在の就業内容

( )

#### 3 購入日

令和 年 月 日

#### 4 購入金額

金 円 ※ 3,000 円以上の商品に限ります

### 【添付書類】

以下の書類を必ず添付してください。

- レシートのコピー (名称が明記されているもの)  
※令和 8 年 5 月 1 日以降購入商品に限ります
- 登録番号が記載されていること  
※領収書は名称が記載されない場合があるため、レシート提出を推奨します

### レシート貼付欄

(こちらに貼付してください)

---