

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付

受付番号 _____

※協会使用欄

様式1 (第6条関係)

平成 年 月 日

一般社団法人 岡山県トラック協会
会 長 殿

住所
事業所名
代表者名

印

安全装置等導入促進助成金交付申請書

安全装置等導入促進助成金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

助成申請額 _____ 円

1. 導入装置明細

装置種類	導入予定数	助成金申請額
後方視野確認支援装置	台	円
側方視野確認支援装置	台	円
呼気吹込み式アルコールインターロック	台	円
I T 点呼に使用する携帯型アルコール検知器	台	円

2. 連絡責任者

支店等名称	
役 職	
担 当 者	
書類送付先 郵便番号 所 在 地	
T E L	
F A X	

3. 添付資料

- (1) 様式1-1 内訳書
- (2) 見積書(導入するメーカー・品目・型式・数量を記載したもの)

様式 1 - 1 (第 6 条関係)

安全装置等導入促進助成金交付申請内訳書

会社名

整理 番号	装 着 車 両 等					装 置						助成金額	装着予定日
	登録番号	初度登録	車両総重量(kg)	車両区分	車名・型式	装置種類	数量	装置単価	メーカー	装置名称	型式		
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
合 計													

- ※ 1 新車については、登録番号記載欄に新車と記載し、車名・型式等を記載する。
- ※ 2 側方視野確認支援装置の場合のみ、装着した車両区分を記入してください。※「中型」の場合は、車両総重量が7.5トン以上が対象になります。
- ※ 3 装置種類は、該当するいずれかに○印をして下さい。
- ※ 4 アルコール検知器とは I T 機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器のこと。