

# 安全装置等装着証明書

安全装置等について下記のとおり装着したことを証明します

装着事業者名  
(メーカー・販売店)

印

整理 番号	装置着車の 所属支店名又は 営業所名	車両番号 又は車体番号	Gマーク 認定証番号*1	区 分*2	導入装置		台数 (台)	助成額	装着年月
					メーカー名	装置名・型式		全ト協	
1				後方 インター		(装置名) ..... (型 式)			
				後方 インター		(装置名) ..... (型 式)			
				後方 インター		(装置名) ..... (型 式)			
				後方 インター		(装置名) ..... (型 式)			
				後方 インター		(装置名) ..... (型 式)			
				後方 インター		(装置名) ..... (型 式)			
合 計									

※1:IT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場合のみ、導入事業所のGマークコード番号を記入してください。

※2:後方=後方視野支援確認装置、インター=呼気吹込み式アルコールインターロック

※3:台数の上限は1事業者7台とし、装置台数ではなく、車両数で区切ります。