

# 安全装置等導入内訳書

様式2  
(安全装置等)

申請事業者名

整理番号	装置装着車の所属支店名又は営業所名	車両番号又は車台番号	Gマーク認定証番号*1	車両区分 中型・大型*2	区分*3	導入装置		台数*4 (台)	助成額	装着年月日
						メーカー名	装置名・型式		全ト協	
1					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
2					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
3					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
4					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
5					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
6					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
7					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
8					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
9					後方・側方 インター・IT		(装置名) ..... (型 式)			
10					後方・側方 インター・IT		(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: 側方視野支援確認装置の場合のみ、装着した車両区分(「中型」または「大型」)を記入してください。◎「中型」の場合は、車両総重量7.5t以上が対象となります。

※3: 後方=後方視野支援確認装置、側方=側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装置、IT=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

※4: 台数の上限は1会員事業者10台までとし、装置台数ではなく、車両数で区切ります。