

令和5年度安全装置等導入内訳書

申請事業者名:

整理 番号	Gマーク 認定証番号*1	区 分*2	導入装置		1台あたり装置単価 (取付費、消費税除く)	台数*3 (台)	全ト協助成額(円)*4	東ト協助成額(円)*5 (アルコールインターロック 装置1台につき4万円)	取付(導入)の 形態	装着年月
			メーカー名	装置名・型式						
1		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
2		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
3		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
4		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
5		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
6		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
7		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
8		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
9		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
10		後方・側方 インター・IT トルクレンチ							購入取付 ・ リース取付	年 月
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マーク認定番号を記入してください。

※2: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、トルクレンチ＝大型車用トルク・レンチ

※3:申請可能台数の上限は、全ト協助成と東ト協助成で異なります。詳細は「令和5年度安全装置等導入促進助成事業実施要領」(東ト協HP掲載)をご確認ください。

※4:「後方視野支援確認装置」「側方視野支援確認装置」「呼気吹込み式アルコールインターロック装置」「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」は、1台につき取得価格の1／2(上限2万円)。「大型車用トルク・レンチ」は1台につき取得価格の1／2(上限3万円)。

※5:アルコールインターロック装置で全ト協助成金と東ト協助成金を併用して申請する場合は、「全ト協助成額」と「東ト協助成額」にそれぞれ申請額を記載してください。

なお、当該装置で全ト協・東ト協の助成金を併用して申請出来るのは、装置装着対象車の使用の本拠の位置が東京都内にある場合のみ。