

## 安全装置等促進助成金交付申請書(内訳書)

申請事業者名

運行管理運送(株)

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	多摩支店	多摩 428 う 〇〇〇〇		後方 インター・IT	日本ビューテック	(装置名) リアビューモニター ----- (型 式) TVK-S20	1	10,000	2013年4月1日
	多摩支店	多摩 428 う 〇〇〇〇		後方 インター・IT	東海電子	(装置名) ALC-ZERO ----- (型 式) T-ALC-LK100	1	10,000	
2	四谷本店	新宿 429 う 〇〇〇〇	24△△△△(○)	後方 インター・IT	○△工業	(装置名) ○○○○ ----- (型 式) △△-◇◇◇◇	1	10,000	
				後方 インター・IT		(装置名) ----- (型 式)			
				後方 インター・IT		(装置名) ----- (型 式)			
				後方 インター・IT		(装置名) ----- (型 式)			
				後方 インター・IT		(装置名) ----- (型 式)			
<b>合 計</b>							3	30000	

装置装着車毎に番号を記載してください。

IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器の場合のみ、事業所のG

同事業者であっても区分・メーカー名・装置・型式が異なる場合、別に記載して下

装置を特定するため、装置名、型式を必ず記入して下さい。

※1:IT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、IT=IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器

※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。