

# 安全装置等装着証明書

下記の通り装着したことを証明いたします

装着事業者名  
(メーカー・販売店)

印

| 整理<br>番号 | 装置装着車の<br>所属支店名又は<br>営業所名 | 車両番号<br>又は車台番号 | Gマーク<br>認定証番号*1 | 車両区分<br>中型・大型*2 | 区 分*3            | 導入装置  |                         | 台数*4<br>(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<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 2        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 3        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 4        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 5        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 6        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 7        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 8        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 9        |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(型 式) |             |     |       |
| 10       |                           |                |                 |                 | 後方・側方<br>インター・IT |       | (装置名)<br>.....<br>(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。