

## 安全装置等導入促進助成金交付申請内訳書

申請事業者名（会社名） \_\_\_\_\_

年 月 日

整理 番号	支店・ 営業所名	Gマーク 認定証番号*1	区分*2 (該当する ものに○)	導入装置		装置購入価格 (消費税除く) (円)	助成金 交付申請額 (円)	装着車両 登録番号	装着年月
				メーカー名	名称・型式*3				
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月
			後方・側方 インター・IT		名称 型式				年 月

\* 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マーク認定証番号を記入して下さい。

\* 2 : 後方＝後方視野確認支援装置、側方＝側方視野確認支援装置、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

\* 3 : 後方視野確認支援装置及び側方視野確認支援装置については、セット型式以外（モニターとカメラが別型式）の場合、モニター単体及びカメラ単体の名称及び型式を記入して下さい。