◆ アルコールインターロック導入助成（全ト協助成）　申請期間注意

全日本トラック協会では、呼気吹込み式アルコールインターロックの導入助成が実施されます。

つきましては三重県トラック協会を通じて助成申請の受付けを致します。

【助成対象】R4.4.1～R5.2.28の間に三重県内の営業所に配置の事業用貨物自動車に導入し、
支払い等が完了しているもの

【申請期間】　R4. 6. 1 ～ R5. 2. 28（全ト協の予算枠に達した場合、受付を終了します）

【対象装置】　①アルコ・インターロックPro　FIT228-LC　秋田県貿易
②ALC-ZERO　T-ALC-LK100（カメラ、SDなし）　東海電子
③ALC-ZERO Ⅱ　T-ALC-LK200（カメラ、SDあり）　東海電子

【上限】
1台につき2万円

【申請書類】　導入及び支払い完了後に協会へ申請
①助成申請書
②内訳書
③請求明細書(写) 但し、リース・割賦の場合は見積書（写）
④領収書(写)又は振込通知書(写)又は
割賦販売契約書(写)又はリース契約書(写)

③はメーカー名、型式、装置単価、台数がわかるもの

【助成金額】
（取得価格）　×　1／2
（消費税抜き）

年　　月　　日

一般社団法人　三重県トラック協会長　殿

住　　所
事業者名
代表者名　　㊞

呼気吹込み式アルコールインターロック導入助成申請書

呼気吹き込み式アルコールインターロック導入助成事業について、助成を受けたく
下記のとおり報告・助成金交付申請いたします。

1．助成金額：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

取得価格(消費税除く)×１/２ ＝２万円（上限）

2．助成金申請における確認事項　【必ず確認の上 ☑ してください】

Ⅰ．☐	当社は社会保険等に加入しています 健康保険証の事業所記号　〔　　〕←記入して下さい ☐ 当社は社会保険非適用事業所であることに間違いありません(従業員５人未満)
Ⅱ．☐	直近までの会費の納入が完了しています
Ⅲ．☐	三内訳書記載の機器導入に対して国の補助金交付申請を行わない（行っていない） ＊国の助成金申請を行う（行った）場合は助成の対象外となります

3．助成金の振込先　【どちらかに ☑ してください】

☐　登録済みの振込口座へ振り込む　＊確認のため口座番号は必ずご記入ください
☐　下記口座に登録を変更する（助成金毎や営業所毎に別の口座は登録できません）

振込先金融機関名	口座名義	口座番号
＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿支店	(フリガナ)	普通　・　当座 No.＿＿＿＿＿＿＿＿ 口座番号は必ずご記入ください

担当者名　　連絡先 TEL(　　)　　－

4．添付書類

①内訳書　**＊押印してある本通を添付すること（コピー不可）**
②請求明細書(写)但し、リース・割賦の場合は見積書(写)
　＊メーカー、型式、装置単価、台数がわかるもの
③領収書（写）又は振込通知書（写）　※原則として会社宛で個人名は×
　＊領収書又は振込通知書と②の請求金額は一致していること

（別　紙）

呼気吹込み式アルコールインターロック導入内訳書

【会社名】

【メーカー名】

【機器名】

【型式】

番号	支店・営業所名	車両番号	装着年月日	取得価格 【税・取付費用抜き】	助成金額 【千円未満切捨て】
1			年　月　日	円	円
2			年　月　日	円	円
3			年　月　日	円	円
4			年　月　日	円	円
5			年　月　日	円	円
6			年　月　日	円	円
7			年　月　日	円	円
8			年　月　日	円	円
9			年　月　日	円	円
10			年　月　日	円	円
合計金額					円

※１１台以上導入する場合は本紙をコピーして記入してください。

【注意事項】

・三重県内の営業所に配置された事業用貨物自動車への取付であること

・請求書等で上記内容が確認できること

取得価格(消費税除く)×１/２ ＝２万円（上限）

上記の車両に間違いなく装着したことを証明いたします。　　年　　月　　日

装着事業者記入欄	
取付事業者名	㊞
担当者名	
連絡先	