

安全装置等導入促進助成内訳書

申請年月日 年 月 日

事業者名											
整理番号	支店・営業所名	区分※2 (対象に☑をしてください)	導入装置		台数		購入単価		機器助成額(税抜1/2)		装着年月
			メーカー名	装置名・型式	(台)	(台)	(円)	(円)	円	円	
1		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ③インター <input type="checkbox"/> ④IT		装置名		台		円	機器助成額	円	年 月
				型式							
2		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ③インター <input type="checkbox"/> ④IT		装置名		台		円	機器助成額	円	年 月
				型式							
3		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ③インター <input type="checkbox"/> ④IT		装置名		台		円	機器助成額	円	年 月
				型式							
4		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ③インター <input type="checkbox"/> ④IT		装置名		台		円	機器助成額	円	年 月
				型式							
5		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ③インター <input type="checkbox"/> ④IT		装置名		台		円	機器助成額	円	年 月
				型式							
合 計									円		

*後方＝後方視野確認装置、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。