様式１

　　　　年　　　月　　　日

**アルコール検知器導入実績報告書**

（助成金交付請求書）

一般社団法人宮崎県トラック協会長　殿

事業者名

代表者名 　印

担当者名

アルコール検知器導入助成要綱第６条に基づき、下記のとおり助成金を申請します。

記

１．助成金請求額 円

２．購入品目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名  型式・タイプ | 台 数 | 購入・交換金額  （消費税除く） | 助 成 額  (千円未満切捨て) |
| (メーカー名) |  |  |  |
| (型 式) |  |  |  |
| 卓上型・ﾊﾝﾃﾞｨﾀｲﾌﾟ・ｾﾝｻｰ交換費用 |  |  |  |
| 合　　計 | 台 | 円 | 円 |

※卓上据置型の助成額は購入金額の４分の１ （1台あたり20,000円を限度）

　※ハンディタイプ、センサー交換費用の助成額は費用の２分の１（１台あたり5,000円を限度）

※1会員事業所あたり10台を限度とする。**ただしＧマーク取得事業者は、１会員あたり１５台を限度とする。**

３．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  |  |  |
|  |  | 普通  当座 |  |

４．添付書類・・・・・請求書(写）、領収書(写）

様式１

　　　年　　　月　　　日

**アルコール検知器導入実績報告書**

（助成金交付請求書）

一般社団法人宮崎県トラック協会長　殿

事業者名

代表者名 　印

担当者名

アルコール検知器導入助成要綱第６条に基づき、下記のとおり助成金を申請します。

記

１．助成金請求額 　　 　28,000円 　円

２．購入品目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名  型式・タイプ | 台 数 | 購入・交換金額  （消費税除く） | 助 成 額  (千円未満切捨て) |
| (メーカー名)  メーカーＡ　　卓上型の場合  メーカーＢ　　ハンディタイプの場合  メーカーＣ　　センサー交換の場合 | １  １  １ | 80,000円  9,000円  8,000円 | 20,000円  4,000円切捨て済  4,000円 |
|  |  |  |  |
| 卓上型・ﾊﾝﾃﾞｨﾀｲﾌﾟ・ｾﾝｻｰ交換費用 |  |  |  |
| 合　　計 | ３　台 | 97,000円 | 28,000円 |

　注意事項

①※卓上据置型の助成額は購入金額の４分の１ （1台あたり20,000円を限度）

②※ハンディタイプ、センサー交換費用の助成額は費用の２分の１（１台あたり5,000円を限度）

③※1会員事業所あたり10台を限度とする。Ｇマーク取得事業者は、15台を限度。

④※助成交付額に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てる。(1台あたりの単価計算)

　　(例)　助成額(千円未満の端数切り捨て)4,320円　→　4,000円で申請

⑤※消費税、オプション付属品、消耗品の購入、年間保守契約料金は、申請額に含めないものとする。

⑥※令和6年4月1日から令和7年3月15日までに購入、交換したものに限る。