

アルコール検知器の購入費用を助成いたします。

本年12月1日から、アルコール検知器を活用した酒気帯びの有無の検査が義務化されることとなりました。

これに伴い、各事業所におかれましても、アルコール検知器の購入または購入を検討されていることと存じます。

当部会といたしましては、各事業所の費用負担軽減のため、下表のとおり購入費用の一部助成を行うことといたしました。

受付期間	令和5年9月1日～令和6年2月29日
購入対象期間	令和4年4月1日～令和6年1月31日
助成金額	購入金額の総額(税込)の50%(端数切捨)とし、1事業所あたり2,000円を上限とする (例)2,500円の検知器を2台購入した場合、助成金額は2,000円となります。
助成回数	1事業所 1回のみ
申請方法	購入したことがわかる疎明資料(領収書等)を申請書に添付し提出 ・提出先 公益財団法人西蒲地区交通安全協会 安全運転管理者部会 ・提出方法 下記のいずれかの方法で [郵送] 〒953-0042 新潟市西蒲区赤縮 1068-1 [FAX] 0256-73-4638 (不鮮明の場合は再提出していただきます) [窓口持参] 月～金 8:30～16:00 ※土日祝日・年末年始(12/29～1/3)は受付不可
助成時期	郵送・FAXの場合：申請書提出より概ね2週間後に口座へ振り込み 窓口持参の場合：即審査し、現金をお渡しします。

不明な点は 公益財団法人西蒲地区交通安全協会 安全運転管理者部会 (TEL0256-73-2239)まで

記入例

アルコール検知器 購入費用助成 申請書

下記のとおり申請いたします。

令和 5 年 9 月 15 日

事業所名	株式会社 西蒲商店		所在地	新潟市西蒲区巻甲 1234-56		
購入金額の総額		税込	4,800		円(疎明資料と一致すること)	
検知器 購入 明細	メーカー	型番	台数	購入店名	購入日	
	① タニタ	EA-100	1	ニシカン電器(有)	R4. 6. 1	
	② アイリスオーヤマ	ACL-D1	1	ニシカン電器(有)	R5. 8. 7	
③						
助成金 振込 金融機関	ゆうちょ銀行 以外	銀行・農協 信組・信金・信連		本店 支店		
		普通・当座	口座番号			
申請書を窓口 へ持参する場 合は記入不要	ゆうちょ銀行	記号		番号(右詰めで記入)		
		1 1 2 2 3	4 5 6 7 8 9			
		口座名義人	株式会社 西蒲商店			
記入担当者氏名	西蒲太郎		連絡先電話番号	0256-70-0000		

アルコール検知器 購入費用助成 申請書

下記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

事業所名		所在地					
購入金額の総額		税込 円(疎明資料と一致すること)					
検知器 購入 明細	メーカー	型番	台数	購入店名	購入日		
	①						
	②						
	③						
助成金 振込 金融機関 (申請書を窓口 へ持参する場 合は記入不要)	ゆうちょ銀行 以外	銀行		本店			
		信組・信金		支店			
	普通・当座		口座番号				
	ゆうちょ銀行		記号		番号(右詰めで記入)		
		口座名義人					
		記号		番号(右詰めで記入)			
		口座名義人					
記入担当者氏名				連絡先電話番号			

疎明資料(領収書等)のコピーを貼付 または 別紙として添付
 注) ・アルコール検知器の購入がわかること
 ・支払済がわかること
 ・領収書の記載で不足の場合は請求書等も添付すること

事務処理欄 (記入しないでください)