

アルコール検知器の購入費用の一部を助成いたします。

令和5年12月から、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、アルコール検知器を購入され、ご活用していることと存じます。多くのアルコール検知器はセンサーの劣化等もあり使用回数等に限度があり、買い替えが必要です。

当部会は昨年同様、各事業所の負担軽減のため、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7年9月1日～令和8年2月28日
購入対象期間	令和7年2月1日～令和8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(今年度中)
申請方法	購入したことの疎明資料(領収書等)を申請書(裏面)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 新潟市西蒲区赤舘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1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(Tel.0256-73-2239)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 7 年 9 月 15 日

事業所名	株式会社 西 蒲 商 店		所在地	新潟市西蒲区赤舘123-45	
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	西蒲電器(有)	R7.6.1
	② アイリス オーヤマ	ACL-D1	1	西蒲電器(有)	R7.8.7
助成金 振込 金融機関	ゆうちょ銀行 以外	銀行・農協	本店		
		信組・信金・信連	支店		
	申請書を窓口 へ持参する場 合は記入不要	ゆうちょ銀行	普通・当座	口座番号	
口座名義人					
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	ゆうちょ銀行 以外	銀行・農協 本店				
		信組・信金・信連 支店				
		普通・当座	口座番号			
	口座名義人					
	(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)	
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)