

# アルコール検知器の購入費用を助成いたします。

昨年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。アルコール検知器はセンサーの劣化等もあり使用回数に限度があり、再度、購入が必要になる場合があります。

当部会は昨年同様、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6年9月1日～令和7年2月28日
購入対象期間	令和6年2月1日～令和7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	<u>購入したことの疎明資料(領収書等)</u> 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 6 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)	R6. 6. 1		
	② アイリスオーヤマ	ACL-D1	1	ニシカン電器(有)	R6. 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		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	
	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		
	口座名義人			
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)