

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 (Gマーク認定証番号*1) | 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) | (円) | | Gマーク助成加算額※1 (対象の場合、該当欄に☑をつけてください) | | | |
| 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 | A: 機器助成額 | | 円 | 年 月 | |
| | | | 型式 | | | | B: Gマーク有 ⇒@5,000円 | | 円 | | |
| 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 | A: 機器助成額 | | 円 | 年 月 | |
| | | | 型式 | | | | B: Gマーク有 ⇒@5,000円 | | 円 | | |
| 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 | A: 機器助成額 | | 円 | 年 月 | |
| | | | 型式 | | | | B: Gマーク有 ⇒@5,000円 | | 円 | | |
| 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 | A: 機器助成額 | | 円 | 年 月 | |
| | | | 型式 | | | | B: Gマーク有 ⇒@5,000円 | | 円 | | |
| 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 | A: 機器助成額 | | 円 | 年 月 | |
| | | | 型式 | | | | B: Gマーク有 ⇒@5,000円 | | 円 | | |
| 小 計 | | | | | 台 | 円 | A: 機器助成合計額 | | 円 | | |
| | | | | | | | B: Gマーク助成加算合計額 | | 円 | | |
| 合 計 (A+B) | | | | | | | C: | | 円 | | |

*1:「安全性評価事業(Gマーク制度)普及促進助成金」の同時申請をする場合は、導入事業所のGマーク認定番号及び加算額を記入してください。

*2: 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。