**ＩＴ活用遠隔携帯型アルコール検知器**

**申請書提出期日：令和７年１２月５日迄**

様式第１（第５条関係）

令和 年 月 日

一般社団法人群馬県トラック協会

会　長 武　井　 宏 殿

(FAX ０２７－２６１－７５７６)

事業者名

代表者名 代表者印

　　　　（取扱担当者 ）

（電話番号 ）

**ＩＴ機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する**

**携帯型アルコール検知器導入促進助成金交付申請書**

ＩＴ機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器を下記の通り導入したいので、要綱第５条に基づき申請します。

記

**≪必須≫**【申請事業所(営業所)名】：

**≪必須≫**【Ｇマーク認定証番号】：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | メーカー名称 | 装置名称 | 型式 | 台数 | 導入予定時期 |
| ＩＴ活用遠隔  携帯型アルコール検知器 |  |  |  | 台 |  |
| ＩＴ活用遠隔  携帯型アルコール検知器 |  |  |  | 台 |  |
| 販売会社  （担当者氏名、連絡先） | | 販売会社名：  担当者名：  連　絡　先： | | | |

※　支払予定（どちらかに○をして下さい。）　　　　　買　取　・　リ－ス

注）Ｇマーク認定事業所が導入した場合に限り、助成対象とする。

　「ＩＴ活用遠隔携帯型アルコール検知器」は、車両に装着する装置ではないが、

事業用トラック１台につき１台を上限に助成対象とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協会記載欄 | 担当者名 | 予算チェック | 連絡 |