

大ト協 第72号
平成22年5月

会 員 殿

社団法人 大阪府トラック協会
会 長 大 和 健 司

アルコールチェッカー導入促進助成について

(ご 案 内)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会運営に格別のご理解とご協力を賜わり誠にありがとうございます。
厚くお礼申し上げます。

さて、当協会では「事業用自動車総合安全プラン2009」に掲げる交通事故による死者数の半減ならびに飲酒運転ゼロを目指すため、点呼時等に利用いただくべく、アルコールチェッカーの導入促進助成事業を実施いたします。

つきましては、会員事業者のみなさまにおかれましては、募集要領をご覧の上、この機会にぜひ導入いただき、効果的にご活用くださいますようお願い申し上げます。

なお、助成『予算』枠の限度があり、お申し込みが同限度枠に達した時点で取り扱いを打ち切らせていただきます。予めご承知おきくださいますようお願い申し上げます。

アルコールチェッカー導入促進助成事業募集要領

1. 目的

事業用トラックにおける飲酒運転ゼロを目指すため、実行に効果があると思われるアルコールチェッカーの導入を促進することを目的とする。

2. 助成対象機器

アルコールの検知が可能な機器であるとともに、以下の条件に該当するものであること。

① 呼気中のアルコール濃度が数値により確認できるもの。

② 機器を一括購入すること。(割賦購入・リース・賃貸借等不可)

③ 本体の購入価格が5,000円以上(税別)であること。

※ 本体購入価格が明示されている請求書および機器購入の領収書の添付が必要。

④ 機器の諸元等が確認できるもの。

※ 製品カタログ等の添付が必要

3. 助成期間

平成22年4月1日(木)～平成23年2月14日(月)

※ 助成枠(15,000千円)に達した時点で締め切ります。

4. 助成金額ならびに限度

機器1台あたり5,000円を助成いたします。ただし、1事業者あたりの助成は20台を上限とさせていただきます。

5. 申請方法

交付申請書(様式1)を記入・押印のうえ必要書類を添え申請してください。

○ アルコールチェッカー導入促進助成金交付申請書(様式1)

○ 機器本体の購入価格ならびに購入個数が明示されている請求書の写し

○ 機器の購入を証明する書類(領収書の写しなど)

○ 機器の諸元が確認できる書類(製品仕様書、カタログ等)

6. 申請先

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西 2-11-2
(社)大阪府トラック協会 交通・環境部

お問い合わせ電話番号 (06) 6965-4033

7. 注意事項

- 割賦による購入、リースおよび賃貸借等は助成対象外です。
- 平成22年3月31日以前に代金の支払いをした場合および平成23年2月15日以降に代金の支払いを行う場合は助成いたしません。

平成 年 月 日

社団法人大阪府トラック協会
会 長 殿

支 部 名 _____ 支部

住 所 _____

事業者名 _____ ⑩

代表者名 _____

電話番号 _____

担当者名 _____

アルコールチェッカー導入助成金交付申請書

アルコールチェッカー導入促進助成事業募集要領に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 助 成 額

_____ 円
(助成額 5, 0 0 0 円 × 導入個数 _____ 台)

2. 導入内訳

① 機器名 _____	導入個数 _____	台
② 機器名 _____	導入個数 _____	台
③ 機器名 _____	導入個数 _____	台

3. 助成金振込先口座

金融機関名 _____ 支店名 _____
口座種別 (普通・当座) _____ 口座番号 _____
口座名義 _____

4. 必要書類

- 機器本体の購入価格および導入個数が明示されている請求書 (写)
- 機器購入を証明する書類 (領収書(写) など)
- 機器の諸元が確認できる書類 (製品仕様書、カタログなど)