

### アルコール検知器購入助成金申請書

アルコール検知器を購入しましたので、次のとおり助成金を申請します。

事業所名称				整理番号	松江一
事業所位置	松江市			電話番号	
安全運転管理者名				(担当者)	( )
アルコール検知器	購入価格	円 (内訳：単価 円× 個)			
	製品名		型番		
取得年月日	年	月	日	支払年月日	年 月 日
<p>【備考】</p> <p>【備考】</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 右上の提出年月日と本表の太線で囲んだ部分を記載してください。</li> <li>2 写真（カタログ可）及び領収書の写し（製品名・型番記載）を添付してください。</li> <li>3 提出（申請）年月日、取得年月日及び支払年月日とも本年度中のものが対象です。</li> <li>4 助成金交付決定後、メール又はお電話でお知らせします。</li> </ol> <p style="text-align: center;">〔本件問合せ先〕 松江地区安全運転管理者協会事務局 電話：24-8782 メール：mt-ankyo@web-sanin.co.jp</p> <p>〔申請書提出方法〕 上記メール又はFAX（電話番号と同じ）</p>					

※事務局処理欄（記載不要です）

第 号	
助成金決定額（ 月 日）	円
県協会連絡月日	月 日
事務局助成金受領月日	月 日
助成金交付月日	月 日