

記 載 例

令和6年5月1日

**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	(株)〇〇〇 松江支店	整理番号	松江-〇〇〇
事業所位置	松江市袖師町〇〇-〇〇	電話番号	24-〇〇〇〇
安全運転管理者名	〇〇 〇〇〇	(担当者)	(〇〇〇)
アルコール検知器	購入価格	22,000円 (内訳: 単価11,000円×2個)	
	製品名	〇〇〇〇	型番 AB-1111
取得年月日	令和 6年 4月18日	支払年月日	令和 6年 4月19日
<p><b>【備考】</b></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	