

記 載 例

令和●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)○○○ 松江支店		整理番号	松江-○○○	
事業所位置	松江市袖師町○○-○○		電話番号	24-○○○○	
安全運転管理者名	○○ ○○○		(担当者)	(○○○)	
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	○○○○	型番	AB-1111	
取得年月日	令和 ●年 4月18日		支払年月日	令和 ●年 4月19日	
【備考】 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。 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。 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。 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。 〔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 〔申請書提出方法〕 上記メール又はFAX（電話番号と同じ）					

※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