

アルコールチェッカー機器導入促進助成金交付要綱

平成14年11月1日制定
公益社団法人宮城県トラック協会

(目的)

第1条 この要綱は、公益社団法人宮城県トラック協会(以下「宮ト協」という。)が行う飲酒運転及び酒気帯び運転の防止対策の一環としてアルコールチェッカー機器の導入と普及促進を図るため、必要な事項を定め、適正かつ円滑な事業の推進を図ることを目的とする。

(助成対象者)

第2条 この要綱による助成対象者は、新たにアルコールチェッカー機器を購入するトラック運送事業者(宮ト協会員以外の事業者にあつては、安全性優良事業所を有し、適正化事業実施機関による巡回指導の評価が「A」であり、かつ理事会の承認を受けた事業者に限る。)以下「事業者」という。)とする。

(助成対象機器及び助成額等)

第3条 助成金交付対象機器、助成金額及び限度数量は次のとおりとする。

(1) ハンディータイプ

1機当たりの購入価格(消費税を除く)の2分の1する。ただし1機当たりの上限を5千円とし、1事業者当たり5機を限度とする。

(2) 卓上タイプ

① ALC-miniⅢ、ALC-miniⅣ、ALC-PROⅡ(東海電子)、ST-3000(サンコーテクノ)、AC-007ST、AC-011(東洋マーク)、フーゴプロ、アルコテスト5820(ミドリ安全)及び4社と同等の機能を有すると宮ト協が認めたアルコールチェッカー。

② 1機当たりの購入価格(消費税を除く)の2分の1する。ただし1機当たりの上限を5万円とし、1事業者当たり3機を限度とするが、同一事業所には1機を限度とする。なお、助成対象には、別売りとしているプリンター、パソコン、ロール紙等周辺機器・用品は含まない。

(3) 安全装置等導入促進助成金交付要綱の規定により、助成金が交付される場合は、当該助成金は交付しない。

(助成金請求受付期間)

第4条 助成金請求の受付期間は、平成30年4月1日から平成31年2月28日まで(予算枠に達したときはその時点まで)とする。

(助成金の請求)

第5条 第3条に規定するアルコールチェッカー機器を受付期間中に購入したとき、「アルコールチェッカー機器導入促進助成事業実績報告書(助成金交付請求書)・様式1」により、助成金の請求をする。

(助成金交付)

第6条 宮ト協は、前条の購入報告及び交付請求書の提出があつたときは、速やかにその報告を審査し、条件に適合すると認めるときは、事業者に対して、助成金を交付する。

(助成金の返還)

第7条 宮ト協は、事業者がこの要綱その他宮ト協が定める事項に違反したとき、又は虚偽その他不正な手段により助成金の交付を受けたときは、既に交付した助成金の全部若しくは一部の返還

を命じることができる。

- 2 前項の規定により返還を命じられた事業者については、宮ト協が行う助成事業のすべてに係る申請は、原則として、当分の間、これを受付又は交付決定を行わないものとする。

(機器の処分の制限)

第8条 事業者は、交付対象となった卓上タイプ機器が設置の日から起算して1年を経過するまでの期間は、譲渡、交換、廃棄、他用途への転用、貸付又は担保に供してはならない。ただし、あらかじめ宮ト協の承認を得た場合はこの限りではない。

(その他必要な事項)

第9条 この要綱に定めるもののほか、助成金の交付に関するその他の必要事項は、宮ト協が別にこれを定める。

附 則 本要綱は平成30年4月1日から施行する。

アルコールチェッカー機器導入促進助成事業実績報告書
(助成金交付請求書)

平成 年 月 日

公益社団法人宮城県トラック協会会長 殿

所在地
申請者名称
代表者氏名

㊟

アルコールチェッカー機器を購入したので、「アルコールチェッカー機器導入促進助成金交付要綱」第5条に基づき、下記のとおり報告・請求します。

記

1. 助成金請求額 _____ 円 (千円未満切捨て)

2. 購入明細

商品名	数量 (a)	単価 (b)	購入額 (消費税除く) (a) × (b) = (c)	請求額	購入年月
		円	円	円	年 月
		円	円	円	年 月
		円	円	円	年 月
計				(千円未満切捨て) 円	

※ 請求額の上限は、ハンディタイプが1機 購入価格の2分の1(5千円限度) 5機限度。
卓上タイプは、1機 購入価格の2分の1(5万円限度) 3機限度。

※ 添付書類 ① 購入に係る請求書の写し。
② 支払いを証する領収書の写し

3. 卓上タイプ型の設置営業所名

設置営業所名	営業所	営業所	営業所
--------	-----	-----	-----

4. 振込先及び担当者名

振込先	金融機関	銀行・信金	支店	担当者	担当者名		
	口座番号 (普通・当座)No				TEL 番号	-	-
	(フリガナ) 口座名義				FAX 番号	-	-