

令和 8 年度助成事業
アルコール検知器の導入助成募集要領

公益社団法人山口県バス協会

1. 助成事業の内容

(1) 助成内容

アルコール検知器の導入に対する支援

※県内営業所への設置・県内営業所保有車両への導入を対象とする。

(2) 助成対象事業者

県内に営業所を置くバス事業者

(3) 助成対象期間

令和 8 年 4 月 1 日～令和 8 年 1 2 月末日

(4) 募集期間（完了報告提出期限）

令和 8 年 1 2 月末日まで

※予算額に達した時点で募集を終了することがある。

(5) 助成額等

アルコール検知器（本体） 1 台当たりの取得費用の 1 / 3

【据置型】 1 台 6 万円を限度

【携帯型】 1 台 3 万円を限度

助成対象事業者当たりの上限： 1 0 万円

※助成額に 1 0 0 円未満の端数が生じた場合 1 0 0 円未満は切り捨てる。

2. 助成の申込み等

(1) 交付申請

助成金の交付を受けようとする者は、様式1「アルコール検知器の導入に係る助成額決定依頼書兼事業完了報告書」を募集期間内にバス協会に提出する。

(2) 交付決定

バス協会は、前号の依頼書等を審査し、助成金を交付すべきものと認めたときは、様式2「アルコール検知器の導入に係る助成額決定通知書」により申請者に通知する。

(3) 助成金の交付

バス協会は、前号の決定通知後、山口県の補助金入金状況等を勘案し、申請者に助成金を交付する。

(様式1)

令和 年 月 日

公益社団法人山口県バス協会会長 殿

事業者名
役職名
代表者名
(担当者名)

アルコール検知器の導入に係る助成額決定依頼書兼事業完了報告書

令和8年度助成事業アルコール検知器の導入助成募集要領に基づき、下記のとおり助成額の決定依頼並びに事業完了報告をします。

記

1. 導入台数

【据置型】 _____ 台

【携帯型】 _____ 台

(品名等)

2. 助成額 _____ 円

※100円未満は切り捨て。

(算定根拠)

3. 添付書類

- ①導入機器の見積書写し及び仕様書写し(カタログ等)
- ②導入機器の請求書写し
- ③導入機器の領収書写し又は振込書写し
- ④導入機器の完了状況(写真、車番等)

4. 助成金振込先

_____ 銀行 _____ 支店
口座番号 (普通 ・ 当座) _____
口座名義人 _____

(様式 2)

R 8 助成第 号
令和 年 月 日

殿

公益社団法人山口県バス協会
会 長

アルコール検知器の導入に係る助成額決定通知書

貴者の令和 年 月 日付け助成額決定依頼書兼事業完了報告書について、
下記のとおり助成額を決定したので通知します。

記

1. 導入台数

【据置型】 _____ 台

【攜帶型】 _____ 台

2. 助成額

(算定根拠) _____ 円

※助成金は、本通知後 週間以内に所定の口座に振込む予定です。