

# ～ドライバー、社員のみなさまへ～

メーカーからのお知らせとお願い

運転免許チェック機能付き  
アルコール検知器

## ALC-miniIV

Alcohol Recording System for Professional

## 社員番号登録のための準備について



今回ご導入頂きますアルコール検知器【ALC-miniIV】は、免許証内蔵のICチップの暗証番号をあらかじめ登録しておくことで、免許証をかざすだけですばやく測定開始でき、同時に免許証の有効期限を確認し「うっかり失効」も防止することができます。

社員番号登録時に、ご自身で暗証番号を入力いただくか、担当の方にお伝えください。



運転免許証の暗証番号

暗証番号1

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

暗証番号2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ご使用前、社員番号登録の為にIC運転免許証の

**暗証番号1**※が必要になります。

※暗証番号1で読み取り可能なのは、免許証表面に印刷されている情報のみとなります。

### 暗証番号を忘れた場合は

#### ▶▶ 最寄りの警察署等で照会ください

運転免許証の暗証番号を忘れた場合には、次の場所で照会できます

- ▶▶ 運転免許センター、県内の警察署、幹部交番  
(取扱時間、休日などはそれぞれご確認ください)

番号照会には本人確認が必要となります。運転免許証を持参してください。また、代理人による確認は行えません

### 暗証番号を連続3回間違えますと

#### ▶▶ データ読み出しができなくなります

- ▶▶ 入力を間違えた場合は、暗証番号をご確認の上、再度慎重にご入力ください
- ▶▶ データが読み出せなくなった場合は県内の運転免許センター、警察署にて解除できます。

解除申請には本人確認が必要となります。運転免許証を持参してください。また、代理人による確認は行えません

# ～ 番号を覚えていない方へ～

# どんな番号を設定したか、各県の説明がヒントになるかもしれません

## I C運転免許証の暗証番号設定について（各県警 HP からの情報）

都道府県	暗証番号の決め方	暗証番号の 要不要	都道府県	暗証番号の決め方	暗証番号の 要不要	都道府県	暗証番号の決め方	暗証番号の 要不要
北海道	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	石川県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	任意	岡山県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
青森県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	福井県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	広島県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
岩手県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	暗証番号1は免許証番号 赤斜線箇所4桁推奨	山梨県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	山口県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
宮城県	暗証番号1は、免許証番号の中央4桁(赤色斜線部分)の番号を自動設定します。別の番号を希望する場合は、希望する任意4桁の番号となります。	暗証番号1は免許証番号 赤斜線箇所4桁自動設定	長野県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	徳島県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
秋田県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	任意	岐阜県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	記載なし	香川県	記載なし	必須
山形県	取得者自身にて、暗証番号2組設定 (暗証番号1は赤色斜線部分を記入)	必須	静岡県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	愛媛県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
福島県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	愛知県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	高知県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
茨城県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	三重県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	福岡県	認証番号1は、免許証番号の中央4桁(赤色斜線部分)の番号を自動設定します。別の番号を希望する場合は、希望する任意4桁の番号となります。	暗証番号1は免許証番号 赤斜線箇所4桁自動設定
栃木県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	滋賀県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	佐賀県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	暗証番号1は免許証番号 赤斜線箇所4桁推奨
群馬県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	京都府	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	長崎県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	暗証番号1は免許証番号 赤斜線箇所4桁推奨
埼玉県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	大阪府	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	熊本県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
千葉県	記載なし	必須	兵庫県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	大分県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
東京都	取得者自身にて、暗証番号2組設定 (暗証番号1は赤色斜線部分を記入)	任意	奈良県	記載なし	必須	宮崎県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
神奈川県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	任意	和歌山県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	鹿児島県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
新潟県	記載なし	記載なし	鳥取県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須	沖縄県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須
富山県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	任意	島根県	取得者自身にて、暗証番号2組設定	必須			

## 経理情報・取引先登録シート

### ■請求書発送先■ 必須

\* 請求書発送先をご記入ください。

弊社請求書は、未締めになります。お客様の締め日が未締めでない場合でも、弊社の締め日で請求書を発行、発送させていただきます事をご了承願います。

フリガナ			登録コード*
会社名			
代表者名			
住所	〒		
TEL		FAX	
お支払い方法	未締 翌月末支払 (銀行振り込みにてお願い致します)		

### ■電子契約サービスについて■ ※保守契約がある場合必ずご記入ください

ご利用になるメールアドレス

【担当者 情報】

御担当者	部署名・役職	お名前
	メールアドレス	

以下のいずれかのチェックボックスにチェックをお願いいたします。

- 電子契約サービスについて、担当者は承認権限を持っています。
- 電子契約サービスについて、担当者から承認権限者へ転送して対応いたします。
- 電子契約サービスについて、承認権限者へ直接メールにてお送りください。  
(その場合は下記、契約承認権限者情報の記載をお願いいたします)

【契約承認権限者 情報】

契約承認権限者※	部署名・役職	お名前
	メールアドレス	

※契約承認権限者とは、契約締結権限をお持ちの方となります。

契約承認権限者欄には、契約締結権限をお持ちの方のお名前・メールアドレスをご記載ください。

合わせて、以下の内容をご確認いただき、チェックボックスにチェックをお願いいたします。

- 電子契約サービスについては、契約権限をもったメールアドレスで契約することに同意します。

### ■測定器設置管理先■ 必須

※弊社測定器の設置管理先、管理者をご記入ください。(不具合対応などで必要となります)

営業所名	〒 住 所	TEL
御担当者名		FAX
	〒	T: F:
	〒	T: F:
	〒	T: F:
	〒	T: F:
	〒	T: F:

※5拠点以上の場合は上記項目内容を別データで頂きましたら対応可能です。

### ■お問合せ先■

東海電子株式会社 立川事業所 営業部 受注窓口

TEL: 03-4233-2006/FAX: 042-526-0906/E-mail: 32td\_e-shien@tokai-denshi.co.jp

お客様の個人情報は弊社規定に基づき適切且つ厳重に管理いたします。

# ALC-miniIV 保守契約とセンサー校正・返送に関する確認同意書

本製品は、正常な運用をしていただくために、以下の重要事項につきご同意頂く必要がございます。  
保守契約(任意)につきましても予めご確認頂く必要がございます。  
下記表をご確認頂きまして、ご署名、ご捺印の後、本書のご提出を頂きますようお願い申し上げます。

チェック欄 <b>必須</b>	お申込み内容	代替機貸出	修理費用	送料	校正 (送料含)	更新 時期
<input type="checkbox"/>	【プランA】保守校正契約有 (年間 19,000 円) ※ご購入初年度のみ年間 12,000円(税別)	無償	無償 (消耗品は除く)	無償	年1回分 無償	1年毎の 自動更新
<input type="checkbox"/>	【プランB】保守契約のみ有 (年間 12,000円)	無償	無償 (消耗品は除く)	無償	有償 8,000 円	1年毎の 自動更新
<input type="checkbox"/>	【プランC】保守契約無 (購入日から1年以降)	4,000円	基本料7,500円 部品交換代実費	実費 (相互負担)	有償 8,000 円	—

## ★全プラン共通事項

■「ALC-miniIV」のセンサー部分(ハンディユニット)は、センサー精度維持の為、測定回数15,000回及び1年毎に、交換によるセンサー校正が必要となります。

■納入後ご使用されていない期間がございまして、使用を再開される場合は納入日から起算し1年後にハンディユニット交換が必要となります。

※ 11か月経過、または14000回以上測定(\*)で測定結果に校正アラートが表示されます。

\*) 初期設定の場合となります。アラートを表示する残り日数及び残り回数は設定で自由に変更することが可能です。

■ハンディユニット交換作業は、お客様の作業となります。

■交換後の使用済みのハンディユニットは必ず東海電子までご返送をお願いいたします。

■使用済みセンサーのご返送にかかる送料は当社が負担いたします。着払いにてご返送ください。

■ご返送いただいたハンディユニットは、一部リサイクルいたします。

使用済みのハンディユニットを紛失または故意に返送しない場合、「未返却代」をご請求する場合がございます。

■自社でのアルコール濃度測定の用途以外に使用しない事に同意します。

■運用においては、取り扱い説明書に明記してある注意事項を理解し、それを守ることに同意します。

■故障時には測定者登録データのバックアップがとれない可能性があります。測定者の登録および変更を行った際には、都度、取扱説明書に従いバックアップをとることをお勧め致します。

■修理は通常2~3 週間お時間を頂きます。故障内容等により3 週間以上お時間を頂く場合もございます。

■ご契約に関するお問合せは、弊社お問合せ窓口へご連絡をお願い致します。

■反社会的勢力との関わりがないことを表明いたします。

## 【プランA】保守校正契約有

■保守校正契約(任意)は年間 19,000円(税別)、1年毎の自動更新となります。 **※ご購入初年度のみ年間12,000円(税別)**

■通常の校正時期までに弊社より年1回、交換用センサーを送付致します。

※通常校正時期より前に測定回数が15,000 回を超えた場合は、お客様よりのご連絡が必要です。

次回の校正時期は交換より1年後もしくは測定回数が15,000 回を迎えた場合となります。

■保守契約期間内(1年間)に2回目のセンサー交換が必要な際は別途ご注文(有償8,000円)が必要となります。

■ご契約期間中は、取扱説明書などの注意書きに従った正常な状態で故障した場合には、契約に基づき、無償修理を致します。ただし消耗品(ロール紙、マウスピース等)については対象外とさせていただきます。

■修理期間中については、無償にて代替機の貸出を致します。

■製品導入後、保守契約書を別途ご郵送致します。

## 【プランB】保守契約のみ有

■保守契約(任意)は年間 12,000円(税別)、1年毎の自動更新となります。

■ご契約期間中は、取扱説明書などの注意書きに従った正常な状態で故障した場合には、契約に基づき、無償修理を致します。ただし消耗品(ロール紙、マウスピース等)については対象外とさせていただきます。

■修理期間中については、無償にて代替機の貸出を致します。

■本体ご購入により、校正時期に自動的に校正用ハンディユニットが郵送されるものではございません。

ハンディユニットは1年若しくは測定回数15000回で利用出来なくなりますので、事前に注文書にてご注文が必要です。

ご注文後、当社より校正用ハンディユニットをお送りします。

■製品導入後、保守契約書を別途ご郵送致します。

## 【プランC】保守契約無

■ご購入日から1年間を過ぎた場合の修理はすべて有償修理となります。

■ご購入日から1年間は、製品保証規定に則り修理費は無償となりますが、代替機貸出は4,000円、送料については実費(相互負担)になります。

■本体ご購入により、校正時期に自動的に校正用ハンディユニットが郵送されるものではございません。

ハンディユニットは1年若しくは測定回数15000回で利用出来なくなりますので、事前に注文書にてご注文が必要です。

ご注文後、当社より校正用ハンディユニットをお送りします。

**必須**

同意の上、申込致します。

法人名 :

印

住所 :

担当部署・氏名 :

Tel :

FAX:

お客様の個人情報は弊社規定に基づき適切且つ厳重に管理いたします。

東海電子株式会社 立川事業所 営業部 受注窓口

TEL:03-4233-2006/FAX:042-526-0906

E-mail: 32td\_e-shien@tokai-denshi.co.jp