アルコール・インターロック アルコール・インターロック

*Smart Startの必要要件を理解していることを示す各欄にイニシャルを入力してください**

点検場所	日付
技術者の署名	_ D.O.B
クライアントの印字名	日付
分証明書とアルコール・インターロック	ックが取り付けられた車両の運転中は、政府発行の写真付き身 が許可証を所持していなければなりません。 4 に電話で問い合わせられることを知っています。クライアントの署
	るることを理解しています。 こでも、キャリブレーションのために自分の車両を持ち込めることを
ーー に取り付けたら、ADLROにアルコール・	す。 身分証明書を提示する必要があることを理解しています。装置を車両・インターロック許可を申請する必要があることを理解しています。 うにアドバイスを受けており、口の中の汚染物質を洗い流すため
リング再テストの所要時間は6分間であ	全運転を実践しなければならないことを理解しています。また、ローることを理解しており、再テストを受けるには、安全なときに車両
私は、私が車両の運転者である場合、私 者全員がHRS第201E-66条および第291	ムの代わりに他の人に検査を受けさせることは回避行為であり、関係 E-67条に基づいて回避行為で刑事告発される可能性があることを理
	間に通知されます。 こを理解していますが、装置の使用については訓練を受けている これたすべての測定値について責任を負います。
います。監 視機関に通知されます。	と外すことは回避行為とみなされ、追加の刑事訴訟が発生する可能性
またはアルコール・インターロックワイ	,プなどの装置を覆う/隠すためのアイテムの使用を含む)、および/ /ヤーの切断など、装置の回避行為および/または改ざんが、HRS第 みなされ、追加の刑事訴訟につながる可能性があることを理解して
私は、自分の車両のアルコール・インタ	マーロックの適切な使用法について指導を受けました。 再度検査を受けなければならないことを理解しています。
	-ス契約書に記載されているとおり、リース、保証、指示、撤去情
私は、Smart LLC からのリース契約につ 私は、保証オプションについて詳しく説	のいて説明を受け、よく理解しました。
私は、トレーニング動画を見ました。 私は、Smart Start LLCから、書面による	る使用説明書のコピーを受け取り、その説明を理解しました。

SMART START, LLC
500 E Dallas Road Suite 100 • Grapevine, TX 76051
1-800-880-3394 • SmartStartInc.com

サービス提供場所 ______