

# 自動点呼機器・DX導入促進助成 申請書

一般社団法人埼玉県トラック協会会長 殿

申請年月日	年      月      日						
事業者名	印(会社印)						
機器導入支店・営業所名							
機器導入所在地	〒      —						
電話・FAX番号	電話 ( )	FAX ( )					
申請責任者	役職                  氏名						
安全性優良事業所(Gマーク) ※該当する場合は、認定証番号を記入							
自動 点呼 機器	機器の名称	<input type="radio"/> メーカー名: <input type="radio"/> 機器名称:					
	(※)管理NO (シリアルナンバー)						
	契約日もしくは利用開始日	年      月      日					
取扱店							
導入費用(消費税除く)	円						
助成金申請額	円						
振込先 金融機関	金融機関名	銀行                  支店					
	ふりがな 口座名義						
	口座番号	普通 · 当座					
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 取扱店に支払った導入費用の領収証の写し</li> <li>2. 契約書もしくはサービス利用申込書等の写し</li> <li>3. 管理NO(シリアルナンバー)が記載された書類の写し (2. に記載されている場合は、不要)</li> <li>4. 国土交通省に届出をして受理された「業務後自動点呼の実施にかかる届出書」の写し(受付日:令和8年2月27日迄)</li> <li>5. Gマーク事業所は、有効期間内の認定証の写し</li> </ol>						

※契約書もしくはサービス利用申込書等に記載された管理NO(シリアルナンバー)を記載すること。