

令和 年 月 日

自動点呼機器導入促進助成金請求書(実績報告)

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

住 所

会 社 名

代 表 者

印

(会社印)

標記助成金について、下記の通り請求いたします。

記

助成請求額 金 50,000 円

1 請求内容

確 認 番 号	R7ー
導 入 年 月 日	令和 年 月 日
機器名(メーカー・型式)	

2 振込先金融機関 * 振り込みは会社の口座になります

金融機関名	
支 店 名	
口 座 番 号	普通 ・ 当座 (○を付してください)
	No.
名 義	フリガナ

3 ご担当者連絡先 * 必ずご記入ください

所属・氏名	
電話・FAX	TEL FAX

4 添付書類

(1)【全ト協】自動点呼機器・DX 導入促進助成申請書及び添付書類

※埼玉ト協分のみ申請される場合は、下記(2)～(6)を添付してください。

(2)取扱店に支払った導入費用の領収書の写し

※領収書の但し書きに機器の名称等の記載がない場合は、請求書の写しも添付してください。

(3)契約書もしくはサービス利用申込書等の写し

(4)管理No.(シリアルナンバー)が記載された書類の写し※(3)に記載されている場合は、不要

(5)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)

(6)G マーク事業者は、有効期間内の認定証の写し