

令和 年 月 日

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

《支部名》 支部

住 所

会社名

代表者

印

(会社印)

この度、自動点呼機器の導入を完了したので、関係書類を添えて助成金の交付を申請いたします。
記

1 導入した自動点呼機器 ○メーカー名: _____

○機器名称: _____

2 助 成 交 付 申 請 額 50,000 円

3 振 込 先 金 融 機 関 *振込は、会社の口座になります。必ずフリガナをご記入ください。

金融機関名 支店名

普通 ・ 当座 (○を付してください) フリガナ

口座番号 名 義

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

(2)国や自治体からの補助金を受けない誓約書

※埼玉協分のみ申請される場合は、上記(2)及び下記(3)～(7)を添付してください。

(3)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。

(4)契約書もしくはサービス利用申込書等の写し

(5)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

(6)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)

(7)G マーク事業者は、有効期間内の認定証の写し

「標準的な運賃」
届出いづれかに
チェック☑

☐「標準的な運賃」を運輸支局へ届出済みで、令和6年度以降埼玉協の助成金を受けている→添付不要
☐令和6年度以降埼玉協の助成金を初めて利用する場合→「標準的な運賃」を運輸支局へ届出した受付印の写し
☐「標準的な運賃」を運輸支局へ届出していない場合→全日本トラック協会の助成分のみ対象となります。

ご担当者 所属 氏名
電話 FAX

以下は記入しないでください

交付決定受付

確認番号 R7ー

上記の申請について交付を決定します。