

香ト協 自動点呼・DX導入助成 様式1(第5条関係)

香ト協 記入欄	確 認 番 号					
	○ 協 自					
	)					
	○ 協 自					

受付印

記載例（自動点呼機器）1台導入）

(一社)香川県トラック協会長 殿

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

営業所の名称

“会社印”を
お忘れなく。
(コピー不可)

月 日

印

令和〇年度 自動点呼機器・DX導入促進助成金交付申請書(兼請求書)

自動点呼機器・DX導入促進助成金交付要綱第5条に基づき、下記のとおり申請ならびに請求いたします。

記

1. 助成請求金額

助成請求金額 150,000 円

※助成金額導入費用を上回る場合は、導入費用まで。(百円未満切り捨て)

2. 導入内訳

申請内容	取得内容(✓を記入)		申請台数
	✓	自動点呼機器・DX	
			1 台

3. 振込先

振込先金融機関名	○×△		銀行	信用金庫	信用組合	支店			
預金種別	普通	当座	口座番号 (右詰め)	0	1	2	3	4	5
フリガナ 氏 名	マルバツウンソウ ダイヒョウトリシマリヤク マルバツタロウ ○×運送 代表取締役社長 ○×太郎								

“添付書類”を
お忘れなく。

令の連絡先

グループ サンカクジロウ
の部 △△次郎

TEL

012-3456-789

FAX

789-6543-210

【添付書類】

(1) 請求書 (写)

(2) 領収証 (写)

(3) 契約書もしくはサービス利用申込書等 (写)

(4) 管理NO (シリアルナンバー) が記載された書類 (写)

(5) 事業概況報告書 (写) (事業概況報告書1号様式のみ)

(6) 国土交通省に届出をして受理された「自動点呼の実施にかかる届出書」 (写)

(7) Gマーク事業所 (当協会の会員) の認定証の写し (2台申請の場合)

提出期限: 令和〇年〇月〇日(〇) 香ト協必着