

自動点呼機器・DX導入促進助成 内訳書

申請年月日		2026年〇月〇日	
事業者名		〇×運送	
機器導入営業所名		〇〇営業所	
機器導入所在地		〒 〇△× - 〇〇〇 高松市〇〇町〇〇番	
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	〇メーカー名: 〇〇 〇機器名称: 〇△	
	(※)管理NO (シリアルナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇	
	契約日もしくは利用開始日	2026年〇月〇日	
取扱店		〇〇店	
導入費用(消費税除く)		〇〇〇 円	
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 (2. 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「自動点呼の実施にかかる届出書」の写し(受付日: 令和9年1月31日迄) 6. 事業概況報告書の写し(事業概況報告書1号様式のみ) 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)	

契約書もしくはサービス利用申し込み書等にて確認して記入してください。

2026年4月1日以降のみ対象となります。

領収書にて確認して記入してください。

※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。

※複数台ある場合は、導入営業所毎に作成してください。