別紙

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　栃木県トラック協会長　殿

氏名又は名称

住　　所

代表者氏名　　㊞

令和６年度自動点呼機器導入促進助成金交付請求書

令和６年度自動点呼機器導入促進助成金交付要綱第６条の規程に基づき、関係書類を添えて次のとおり助成金の支払い請求を致します。

記

１．助成金請求額　　**円**

２．申請明細

メーカー名	
機器名称	
管理ナンバー（シリアルナンバー）	
契約日もしくは利用開始日	
取扱店	
導入費用	
申請台数	
Gマーク認定番号 ※該当する場合	

＊自動点呼機器の導入費用に対し、上限１５万円

＊申請は１事業者あたり１台を上限とする。

ただし、栃木県内に安全性優良事業所（Ｇマーク事業所）を有する事業者は、２台分（上限３０万円）を上限とする。

＊導入費用には、機器本体の他、部品や付属品、周辺機器、セットアップ等の費用を含む。消費税は含まない。

３．添付書類

①取扱店に支払った導入費用の領収証（写）

②契約書またはサービス利用申込書（写）（表紙のみ、利用規約以降は省略可）

③管理ＮＯが記載された書類（写）※②に記載されている場合は不要

④直近の事業報告書（写）

⑤国交省に届出した書類（乗務後自動点呼の実施にかかる届出書）（写）

⑥Ｇマーク認定事業所は、Ｇマーク認定証（写）

４．振込先

金融機関		本・支店名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

担当：　　TEL:　　FAX：

整理番号