**様式２**

 　　　　　　令和　　年　　月　　日

**自 動 点 呼 機 器 処 分 承 認 願**

 一般社団法人 東京都トラック協会　　会　長 殿

 支 部 名： 支 部

 事業者名：

 代表者名： 　 　印

 電話番号：

ご担当者名：

　　助成金の交付を受けた｢自動点呼機器｣について、下記の理由により処分したいので、ご承認をお願いいたします。

記

１．導入機器名 ：

２．機器管理Ｎｏ :

３．導入した支店名又は営業所名 ：

４．導入年月 　： 令和　 年 月

 　**２．自動点呼機器処分(財産処分)の理由**

 (導入日から１年以内の譲渡、交換、廃棄、他用途への転用、貸付、担保に供する場合)