

令和8年度自動点呼機器・DX導入促進助成 申請書

東京都トラック協会会長 殿

申請年月日	20 年 月 日	所属支部	支部
事業者名	印		
支店名・営業所名			
会社所在地	〒 —		
電話・FAX番号	電話 ()	FAX ()	
申請責任者	役職 氏名		
(※1)東京都内にある 安全性優良事業所 (Gマーク事業所)	○支店名・営業所名:() / □上記の支店(営業所)と同一 ○Gマーク認定証番号:		
点呼 支援 機器 等	機器名	○メーカー名: ○機器名称:	
	管理NO (シリアルナンバー)		
	契約日もしくは 利用開始日	20 年 月 日	
取扱店			
導入費用	円 (税抜き金額を記載)		
助成金申請額	円 (以下の内訳に記載した金額の合計を記載)		
内 訳	①全ト協助成金	円 (「導入費用」のうち、上限10万円まで)	
	②東ト協助成金	円 (内訳①の金額を差し引いた「導入費用」のうち、上限10万円まで)	
振込先 金融機関	金融機関名	銀行 支店	
	フリガナ 口座名義		
	口座番号	普通・当座	
添付書類	1. 取扱店に支払った導入費用の「領収証」の写し 2. 「契約書」もしくは「サービス利用申込書」の写し 3. 管理NO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) 4. 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(当該申請に係る支店(営業所)が届出に含まれているもの) 5. 「事業概況報告書」の写し(国土交通省に提出した報告書の一部で、中小企業者として証明できる1号様式のみ) 6. 販売店とリース契約を締結している場合は「リース契約」の写し 7. 東京都内に所在する安全性優良事業所の「Gマーク認定証」の写し(※1)		

※1 東京都内に安全性優良事業所(Gマーク事業所)を持つ会員で、年度内2台目の申請を行う際は記載・添付が必要

※2 添付資料の詳細および作成上の注意点等は本助成事業の実施要領等をご確認ください。