

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主査

受 付 印

※協会使用欄

受付番号

様式1（第5条関係）

年 月 日

点呼支援機器等（ロボット点呼）導入促進助成申請書兼交付請求書

一般社団法人岡山県トラック協会
会 長 殿

(申請者)
住所
事業者名
代表者名

印

点呼支援機器等（ロボット点呼）導入促進助成金交付要綱第5条に基づき、申請及び助成金の交付を請求いたします。

記

1. 請求金額 金 円

2. 内訳書（様式1－1）のとおり。

3. 振込先

銀 行 名	支 店 名	種 別	口 座 番 号	口 座 名 義 人
銀行／信用金庫		普通 / 当座		カガナ

4. 添付書類

- ①点呼支援機器等（ロボット点呼）導入促進助成内訳書
- ②取扱店に支払った費用の領収証の写し
- ③サービス利用申込書の写し
- ④管理NOが記載された書類の写し
- ※③に記載されている場合は、不要

5. 連絡責任者

会社名(部署名まで記入)	氏 名	TEL	FAX

点呼支援機器等 (ロボット点呼) 導入促進助成内訳書

会社名 _____

整理 番号	営業所名	導入機器		助成金額	サービス利用開始 日 (年月日)	取扱店 (購入元)
		機器名	管理NO			
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
		ロボット点呼 (ユニボ)				
合 計				0		