

申込日 年 月 日

大阪府貨物運送(協連)

自動点呼機器申込書(点呼+ デスクトップ版)

- ◆(参考)お申込みからレンタル開始まで(該当しない場合があります)
① 申込書と導入チェックシートにご記入をお願いします。(導入チェックシートは日貨協連のホームページよりダウンロードしてください)
② 記入した申込書と導入チェックシートの2枚を、FAXにて上記あて先に送信してください。(全て揃わないとお申込みできません。)
③ 後日、㈱ナブアシストからご担当者様へご連絡がありますのでお待ち下さい。
④ 導入開始日が決まりましたら、日貨協連よりご連絡差し上げます。その後日貨協連と契約を結んでいただきます。
⑤ 契約時に、印紙・印鑑証明書・商業登記簿謄本が必要になりますのでご準備ください。

価格は全て税抜。送料は新規申込時のみ㈱ナブアシストが負担します。
価格については今後予告なく変更する場合があります。

Table with columns: 月額利用料, 株式会社ナブアシスト, 点呼+(デスクトップ版)【JG23-002】, 月額15,000円, 拠点数, 台数

Table for initial fees (初期費用) with rows for different user types and their respective costs.

※運用パソコンは、ご利用者様にてご用意ください。(別紙、「システム要件」を参照下さい。)

Table for optional PC set (オプション) including items like alcohol checker, mouse, cables, and reader.

※業務後自動点呼の実施をお考えの場合、タニタ製(FC-1200)のアルコールチェッカーが必要となります。
※既にも上記アルコールチェッカー：タニタ製(FC-1200)をお持ちの場合、アルコールチェッカーセットの購入は不要です。

Table for various options (オプション) such as installation support, touch panel, camera, and blood pressure monitors.

Form for business name, department, and contact information with required fields marked as (必須).

Form for request letter address (請求書送付先) including postal code and phone number.

Form for delivery address (納品先) with a checkbox for same address as request letter.

Form for installation location (設置場所) with checkboxes for same address as request letter and delivery.

Form for recording special terms (連絡事項等記入欄).

Form for inputting checkmarks for document completion (ご記入が完了しましたらチェックを入れてください).

告知文: <<お客様の個人情報の取り扱いについて>> お客様よりお預かりしたお名前・ご住所等の個人情報は、商品や代金請求書の発送のために使用いたします。
ご同意の上お申し込みくださいますようお願い申し上げます。
お問合せは、日本貨物運送協同組合連合会まで
〒160-0004 東京都新宿区四谷3-2-5全日本トラック総合会館9F TEL:03-3355-2031

点呼+ デスクトップ版 導入チェックシート

株式会社ナブアシスト
ver220304(007)

システムのご導入に際して、以下事項のご確認をお願い致します。

お手数ですがご確認頂き、右側の確認欄にレ点(チェックマーク)をご記入頂き、弊社担当者へご提示をお願い致します。

No	項目	内容	確認欄
【運用PCのネットワーク接続について】			
1	アクセス制限 (ファイアウォール等)	点呼用PCが接続するネットワークについて、ファイアウォール等により外部へのアクセス制限をしていないこと ※制限している場合は別途弊社より提示するポートに対してのアクセスを許可して頂く必要があります。	<input type="checkbox"/>
【点呼結果の通知について】			
2	点呼結果の通知	乗務後点呼の結果通知をパソコン又はスマートフォンに通知する場合は、メール通知を使用するか、対象の機器にビジネスチャットアプリ「slack」(無料)をインストールする必要があります ※登録にはメールアドレスが必要になります	<input type="checkbox"/>
【運用PC設置場所について】			
3	運用PC設置場所	PC及び連携デバイス(アルコールチェッカー、免許証リーダー、体温計、血圧計、静脈認証装置)は、ケーブルの届く範囲で設置すること	<input type="checkbox"/>
【運用PC構成のスペックについて】			
4	OS	Windows10 / Windows11	<input type="checkbox"/>
5	CPU	Intel Core i3以上推奨	<input type="checkbox"/>
6	メモリ	8 GB以上推奨	<input type="checkbox"/>
7	ディスク容量	10GB以上の空きディスク容量	<input type="checkbox"/>
8	ディスプレイ	XGA(1024 × 768)以上の解像度 ※タッチディスプレイも使用可能	<input type="checkbox"/>
9	カメラ	内蔵またはUSBプラグイン ※USBハブ経由での接続は非推奨	<input type="checkbox"/>
10	マイク	内蔵またはUSBプラグイン	<input type="checkbox"/>
11	スピーカー	内蔵またはUSBプラグイン	<input type="checkbox"/>
12	外部インターフェース	USB必須 Bluetooth ※接続する機器によって、USBの口数、Bluetoothの要否が異なります。	<input type="checkbox"/>
サポートについて			
13	サポート時間	受付は24時間365日です。 回答及び対応については平日9時~17時となります。	<input type="checkbox"/>

記入日： 年 月 日

会社名： _____ 氏名： _____