日本貨物運送協同組合連合会　行　　FAX：03-3355-2032

申込日　　年　　月　　日

株式会社ナブアシスト『点呼＋』　自動点呼機器　導入事前確認書・見積依頼書

① 本紙は、御社が希望される機器構成の概要を把握するための事前確認書です。（正式な注文書ではありません）
② 本確認書を受領したのち、日貨協連は(株)ナブアシストに確認書の記載内容について連絡をいたします。
③ ②の後、(株)ナブアシストの担当者が御社に連絡し、詳細の打合せを行います。
④ 打合せの結果をもとに、(株)ナブアシストが御社の希望に沿った機器構成で御見積を提示します。
⑤ 以降の申込や取引手続きは、御社と(株)ナブアシストの間で直接行われます。
⑥ 納品日や納品方法についても、(株)ナブアシストと直接ご相談いただきます。
⑦ 自動点呼機器と連携する業務用血圧計・体温計をご注文の際には、別途専用の注文書にてお申し込みください。

本件問合せ先
① 機器・システムの構成、本紙の記載方法などについて　(株)ナブアシスト　ロジスティクス営業部　DX営業課
TEL：027-372-3455　E-mail：logistics-dx@nav-assist.co.jp
② 本紙の記載方法、その他のお問合せ　日本貨物運送協同組合連合会　KIT・情報化事業部　TEL：03-3357-6068　E-mail：nikka-tenko@nikka-net.or.jp

1．今回のご希望について(ご希望の項目に〇をつけてください。)(必須)

1）	機器導入を検討するため見積を希望する　⇒２．３．をご記入ください。
2）	株式会社ナブアシストの担当から連絡を希望する　⇒２．をご記入ください。

2．御社情報について(以下ご記入ください)(必須)

所属連合会・協同組合名　大阪府貨物運送協同組合連合会
所属トラック協会名
事業所名・営業所名
郵便番号・住所　〒
ご担当者部署名・ご氏名
連絡先電話番号
メールアドレス
打合せ訪問先 所在地(※御社所在地と異なる場合ご記入ください) 〒

3．ご希望の機器構成等について(お見積りをご希望する項目に数値等をご記入ください。)

3－1）システムの拠点数・台数／月額利用料について

ご希望のシステム拠点数と台数をご記入ください（必須）

価格は全て税抜。
価格については今後予告なく変更する場合があります。

			拠点数	台数
月額 利用料	株式会社ナブアシスト点呼＋(デスクトップ版) JM25-010／JG23-002	月額１５，０００円／１台あたり		

3－2）初期導入費用について

①②のいずれかに〇をおつけください。（必須）

初期費用	①ナブアシスト社の自動点呼機器を初めて導入する方	1．点呼＋法人ライセンス 2．法人初期登録サービス	９５，０００円	
	②既にナブアシスト社の自動点呼機器を導入済の方で追加で拠点登録を行う場合	※拠点追加登録サービス	４５，０００円	

※　点呼＋ロボット版のご利用者様が点呼＋デスクトップ版に切り替える場合は上記初期費用は掛かりません。
※　運用パソコンは、ご利用者様にてご用意ください。

3－3）アルコールチェッカーセットについて

ご希望のセット数をご記入ください（必須）

アルコールチェッカーセット	①アルコールチェッカー(タニタFC-1200)　②マウスピース４０本 ③ACアダプター　④通信ケーブル　⑤免許証リーダー	７０，０００円		セット

3－4）オプションについて

ご希望の拠点数・台数をご記入ください（オプション）

導入時支援サービス （インストール環境設定・操作説明・出張費）	１拠点１台当たり／９５，０００円　（離島等は別途費用がかかります） ※設置条件により価格が異なります。		拠点
タッチパネルディスプレイ【21.5インチ・HDMIケーブル込】		４８，０００円	台
WEBカメラ(マイク付き)		１５，０００円	台

点呼+モバイル版 自動点呼対応 JM26-023/JG26-029			
月額利用料	点呼＋モバイルアプリ（1～50人まで）自動点呼対応	月額２２，０００円／実施人数	
	点呼＋モバイルアプリ利用料（51人以上：50人単位）自動点呼対応	月額２０，０００円／実施人数	

初期費用	モバイル版　アルコールチェッカー(中央自動車工業　SC-502)	２９，８００円		台

ver20260701