



自動点呼機器申込書(点呼+ デスクトップ版)

- ◆(参考)お申込みから利用開始まで(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、(株)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、(株)ナブアシストよりご連絡差し上げます。

価格は全て税抜。送料は新規申込時のみ(株)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。

拠点数・台数をご記入ください		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) 【JG23-002】	月額15,000円	

※いずれかに○をおつけください

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uniboのご利用様が点呼+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。(別紙、「システム要件」を参照下さい。)

※セット数をご記入ください

アルコールチェッカーセット 株式会社タニタ FC-1200	63,000円 セット品①アルコールチェッカー ②マウスピース40本 ③通信ケーブル ④免許証リーダー	セット
-------------------------------------	---	-----

※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。

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・ケーブル込) (MC14002311)	50,000円	台
WEBカメラ(C920s)	15,000円	台

点呼+モバイル版(モバイル版導入チェックシートのご記入をお願いします)

月額利用料	点呼+モバイルアプリ 点呼実施実人数(1~50人まで)	月額15,000円	ライセンス
	点呼+モバイルアプリ利用料 点呼実施実人数(51人以上:50人単位)	月額13,000円	ライセンス
	モバイル版 アルコールチェッカー (中央自動車工業 ソシアックネオ SC-502)	28,000円	台
	アルコールチェッカー用ACアダプタ SC-AC	3,000円	個
	同 DCアダプタ(シガーソケット充電) SC-502DC	2,000円	個

※モバイル版ご利用の際のスマートフォンは各自ご手配をお願いします。(対応機種はナブアシスト社にお問い合わせをお願いします。)

以下、ご記入ください。(楷書にてご記入をお願い致します。横判使用の際には、潰れたりかすれたりしないようお願い致します。)

(ふりがな)

事業所名・営業所名 (必須)

担当部署 (ふりがな) (必須)

ご担当者部署名・氏名 氏名: (必須)

ご担当者メールアドレス (必須)

電話番号 - - (必須)

※(株)ナブアシストよりご連絡がいきますので、ご担当者様と連絡が取れる電話番号をお書きください。

①請求書送付先	郵便番号・住所 (〒 -)
	電話番号・FAX番号

②納品先	請求書送付先と同一 <input type="checkbox"/> ← 同一の場合は✓をしてください
※納品先が複数ある場合は、別紙等に各納品先所在地等をご記入願います。	事業所名
	ご担当者部署名・氏名
	郵便番号・住所 (〒 -)
	電話番号・FAX番号

③設置場所	請求書送付先と同一 <input type="checkbox"/> ← 同一の場合は✓をしてください
	納品先と同一 <input type="checkbox"/> ← 同一の場合は✓をしてください
	※設置場所が複数ある場合は、別紙等に各設置場所の所在地等をご記入願います。
	事業所名
	ご担当者部署名・氏名
	郵便番号・住所 (〒 -)
	電話番号・FAX番号

◆連絡事項等記入欄

ご記入が完了しましたらチェックを入れてください。 申込書 導入チェックシート(デスクトップ版・モバイル版)

<<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
ver240626(010)

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	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、血圧計等)は、ケーブルの届く範囲で設置する必要があります。 顔認証の関係上、逆光等だと認証がうまくいかない可能性がございます。	<input type="checkbox"/>
4	ネットワークパトライト	ネットワークパトライトを使用する場合、有線LANケーブルで接続する必要があります。 設置予定場所にLANケーブルのご準備をお願いいたします。Wi-Fiは対応しておりません。 固定IPアドレスを割り振る必要があります。	<input type="checkbox"/>
【運用PC構成のスペックについて】			
5	OS	Windows10 / Windows11	<input type="checkbox"/>
6	CPU	Intel Core i3以上推奨	<input type="checkbox"/>
7	メモリ	8GB以上推奨	<input type="checkbox"/>
8	ディスク容量	10GB以上の空きディスク容量	<input type="checkbox"/>
9	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 タッチディスプレイ対応端子：HDMI DVI RGB	<input type="checkbox"/>
10	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"/>
11	マイク	内蔵またはUSBプラグイン	<input type="checkbox"/>
12	スピーカー	内蔵またはUSBプラグイン	<input type="checkbox"/>
13	USB	USBポート必須 接続する機器によってUSBの口数が異なります。不足する場合 USBハブ が必要になります。 (アルコールチェッカー、免許証リーダー、タッチディスプレイ、WEBカメラ、血圧計等)	<input type="checkbox"/>
14	Bluetooth	体温計連携する場合、PCがBluetooth4.0以上に対応している必要があります。 搭載されていない場合は、Bluetooth USBアダプタの購入が必要になります。 USBアダプタを使用する場合、連携用PCのUSBポートに1つ空きを用意していただく必要があります。	<input type="checkbox"/>
【導入支援について】			
15	インストール/環境設定	点呼+をインストール、設定する作業になります。 PC本体の初期セットアップ作業は含まれておりません。 初期セットアップを行う場合、別途費用が発生いたします。	<input type="checkbox"/>
【サポートについて】			
16	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： _____