

## I T点呼・遠隔地 I T点呼に係る報告書

(変更・終了)

令和 年 月 日

中部運輸局 愛知運輸支局長 殿

住 所 \_\_\_\_\_  
 氏名又は名称 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 (連絡先) 担当者 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

I T機器を用いた点呼を下記のとおり (変更・終了) したいので報告します。

## 記

## 1. 変更又は終了する営業所・車庫

営業所・車庫 名称(I T点 呼実施側又 は I T点呼 を受ける側 の別を記載)	I T点呼の実施位 置	・終了の場合「終了」 ・追加の場合 「Gマーク認定番号及 び認定の有効期間」	使用する I T機 器の名称	I T点呼を 行う時間帯

2. 変更日又は終了日 令和 年 月 日

## 3. 添付書類

追加、変更される I T機器のパフレット等、性能が分かる書面  
 営業所の追加、Gマーク認定証の更新の場合は Gマーク認定証(写)

## 4. 自認事項 (次の項目に該当する場合は、□にチェック (✓) を記入)

I T点呼を行う施設は、都市計画法等関係法令の規定に抵触せず、かつ、同施設の  
 使用権原を有するものである。