（別紙様式２）

千葉県地域交通等次世代自動車導入促進補助金 事業実績書
【車　両】

１　事業実施者に関する事項

事業実施者	名称				
	代表者	役職名		氏名	
	主たる事務所の所在地	〒			
電気自動車等保管場所	事業所等名称				
	事業所等所在地	〒			
申請に係る責任者	所属名		職名		
	氏名		電話		
担当者	所属名		職名		
	氏名		電話		
	メール		FAX		
	連絡先住所（郵送先）	〒			

２　車両に関する事項

車両の種類		
自動車登録番号又は車両番号		
初度登録年月日		
車両の車台番号		
車名等	メーカー名	
	型式	
	車名	
	グレード	
	外部給電機能	
	車載コンセント	
車検証上の所有者		
車検証上の使用者		

（別紙様式２）

３　補助利用状況

（１）国補助への申請状況

（今回申請する車両について記載）

国補助事業の名称	
補助額	円

※国補助金等交付決定通知の写しも添付ください。

（２）他の補助金、県融資制度等への申請状況

（今回申請する車両について記載）

活用の有無		
補助事業、融資制度等の名称		
補助額		円

（３）同補助金（千葉県地域交通等次世代自動車導入促進補助金）の申請実績

（車両使用者の実績について、車両及び車両関連設備全てについて記載）

申請年月日（複数ある場合は全て記載）	
交付決定を受けた額の合計 （今回申請する分は除く）	円

※１事業者あたりの本補助金の交付上限額は2,000万円となります。超過した分は申請できません。

4　事業費内訳

（単位　円）

区　　分		設備費			工事費	合計
		単価	数量	計		
補助対象経費				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
	小　計			0	0	0
補助対象外経費				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
				0		0
	小　計			0	0	0
総計（税抜き額）						0
消費税及び地方消費税額						0
総事業費						0

５　役員等名簿

番号	商号又は名称（半ｶﾅ）	商号又は名称（漢字）	氏名（半ｶﾅ）	氏名（漢字）	生年月日				性別	住　　所	職　名
					元号 MTSH	年	月	日	(M･F)		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

現在における（　私　・　当法人（団体）　）の役員等名簿に相違ありません。

住所（法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地）

年　　月　　日

氏名（法人その他の団体にあっては名称及び代表者の氏名）

役員等名簿には、認証を受けようとする事業を行う者が

・個人である場合は本人を記載すること。

・法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。

ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件認証の申請に関する権限又は認証事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。