（別紙様式３）

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
【車両関連設備】

１　事業実施者等に関する事項

事業者等の概要	名称				
	代表者	役職名		氏名	
	主たる事務所の所在地	〒			
補助対象事業所	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		
申請に係る担当者	所属名		職名		
	氏名		電話		
	メール		FAX		
	連絡先住所（郵送先）	〒			

２　事業内容

事業期間	令和　　年　　月　　～　令和　　年　　月

【導入設備等】

No.	導入設備等 事業概要	導入前	導入後
1			
2			
3			
4			
5			

※設備等を導入した場合は、容量や型番、型式等、特定できる情報を記入ください。
※同一機器を複数台買い替える場合などは数量も記入してください。
※設備導入以外の事業を実施する場合は、工事内容等について詳細に記入ください。

３　導入設備の法定耐用年数

No.	対象設備	設備の種類	細目	法定耐用年数 （処分制限期間）
1				
2				
3				
4				
5				

※「設備の種類」、「細目」及び「法定耐用年数」は、それぞれ「減価償却資産の耐用年数等に関する省令」別表で定める「種類」等、「細目」及び「耐用年数」欄の記載を参照して記入ください。

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