

千葉県観光・宿泊施設等公共用充電設備設置促進補助金 事業計画書

1 事業実施者等に関する事項

事業者等の概要	名称		法人番号	
	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		〒	
	観光・宿泊施設等の種類 ^{※1}			
	施設等の説明 ^{※2}			
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)	〒		
国補助金等への申請の有無(予定含む)			補助の名称及び申請額	円

※1 実施要領表1の施設等の名称を記入してください。(エクセルの場合はリストから選択してください。)

※2 施設の目的・営業内容、年間営業日数、利用客層・客数の概要などについて説明してください。なお、補助対象施設は、主に旅行者を対象とした常設型(年間営業日数が180日超)の施設に限ります。

2 事業内容に関する事項

事業期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月
------	---

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

※導入する設備等の容量や型番、型式等、特定できる情報を記入ください。

※同一機器を複数台導入す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。

充電設備の設置場所などの情報の掲載予定先

※設置する充電設備の設置場所や出力、利用可能時間、休止状況などの情報を確認できるインターネット上の掲載予定先（ウェブサイト名）を記入してください。すでに掲載済みの場合はURLを記入してください。掲載先が未定の場合は未定と記入し、実績報告時に掲載先を報告してください。

3 導入設備の法定耐用年数

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

※「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 事業費内訳に関する事項

(単位 円)

区 分	設備費等			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
	小 計			0	0
補 助 対 象 外 経 費			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
			0		0
	小 計			0	0
総計 (税抜き額)	見積書の合計額 (税抜き額) と一致すること。				0
消費税及び地方消費税額					0
総事業費	見積書の合計額 (税込額) と一致すること。				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 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
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つ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つ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。