

(別紙様式 2)

千葉県観光・宿泊施設等公共用充電設備設置促進補助金 事業実績書

1 事業実施者に関する事項

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

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			

※導入した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した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した場合は、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先（ウェブサイト名、URL）を記入してください。

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

(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
				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