事　　業　　実　　施　　報　　告　　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の氏名又は名称 |  |
| 連　　絡　　先 | 担当者名　　　　　　　　　E-mail:  TEL( ) 　　　　　　　　FAX( ) |

２　事業内容等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備を導入する施設の名称、所在地及び所有権等の権原 | （名　称）  （所在地）  （所有権等の権原）□ 自ら所有　□ 賃借 □ その他（　　　　　） | | | | |
| 導入設備 | □　水素ステーション | | □　燃料電池フォークリフト | | |
| 設備工事予定期間  又は  導入予定時期 | 年　　月　　日　～　年　　月　　日 | | 年　　月　　日 | | |
| 設備の種類等 | 水素ステーション | | 燃料電池フォークリフト | | |
| メーカー |  | メーカー | |  |
| 型　式 |  | 型　式 | |  |
| 水素供給能力 | Nm3/h | 定格荷重 | | t |
| 充填圧力 | MPa |  | |  |
|  | | 燃料電池フォークリフト（２台目） | | |
| メーカー |  | |
| 型　式 |  | |
| 定格荷重 | t | |
| 補助対象経費（税抜） | 1. 円 | | ④　　　　　　　　　円 | | |
| 補助対象経費  ×補助率 | 1. 円   （ ②　＝ ① ÷ １０） | | ⑤　　　　　　 　 円  （ ⑤　＝ ④ ÷ １０） | | |
| 補助金額 | ③　　　　　　　　　　　円  ②＞1,500万円/基→③=1,500万円  ②≦1,500万円/基→③=②の額 （1,000円未満の端数切り捨て） | | ⑥　　　　　　　　　円  ⑤＞140万円/台 →⑥=140万円  ⑤≦140万円/台→ ⑥=⑤の額 （1,000円未満の端数切り捨て） | | |
| 補助金交付決定額 | ⑦　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 補助金精算額 | ⑧　　　　　　　　　　円  ③+⑥ ＞ ⑦の額 → ⑦の額  ③+⑥ ≦ ⑦の額 → ③+⑥の額 | | | | |