

プルダウンでどちらか選択

令和 3 年 1 月 10 日

一般財団法人エルピーガス振興センター
理事長 岩井 清祐 殿

実績報告日

必ずExcel形式でご提出ください！ 手書き・PDF形式での提出はできません！

【令和元年度・補正】災害時に備えた社会的重要なインフラへの自衛的な燃料備蓄の推進事業費補助金(災害時に備えた社会的重要なインフラへの自衛的な燃料備蓄の推進事業のうち石油製品利用促進対策事業のうち、石油ガス災害バルク等の導入に係るもの)実績報告書

業務方法書第18条第1項の規定に基づき、以下のとおり報告します。

交付決定日	令和	2 年	7 月	27 日	正しい記載であればシート枠外の白抜き文字のメッセージが消えます	
交付決定番号		31	●●●●			
計画変更等承認申請書の提出	なし				計画変更届出書の提出	なし

1. 補助事業者(補助対象LPガス設備の購入者)

1) 法人番号(13桁)	1234567891234			個人申請の場合は未記入	
2) 法人名	社会福祉法人振興会			個人申請の場合も法人名欄に記載	
	カナ	シンコウカイ			
3) 代表者役職	理事長			登記事項証明書通りの役職を記載のこと	
4) 代表者氏名	振興 一郎				
5) 住所					
	〒番号	123-1234	住所(都道府県)	東京都	
	住所(都道府県以下)	〇〇市 ●●町 1丁目2番地3号			登記事項証明書通りの住所を記載のこと
6) 実務担当者					
	所属部署	総務部			
	役職	総務部長			
	氏名	振興 次郎			実務担当者名にはカナを追記のこと
	カナ	シンコウ ジロウ			
	〒番号	123-4567	※上記の住所と違う場合のみ記載		
	住所	●●県 〇〇市 ●●町 2丁目3番地4号			
	メールアドレス	〇〇〇〇@●●.co.jp			実務担当者の所在が上記と違うのであれば記載のこと
	電話番号				

※振興センターからの通知書類等は「実務担当者」へ送付します。
※記入する実務担当者は、当申請に関わる権限を持ち、内容等を説明できる方として下さい。

2. 共同補助事業者(補助対象LPガス設備のリースを受ける者)

1) 共同補助事業者の有無	なし			
2) 法人番号(13桁)				
3) 法人名	補助事業者と管理者が同一の場合は記入不要です			
	カナ			
4) 代表者役職				
5) 代表者氏名				
6) 住所				
	〒番号		住所(都道府県)	
	住所(都道府県以下)			
7) 実務担当者				
	所属部署			
	役職			
	氏名			
	カナ			
	メールアドレス			
	電話番号			

※記入する実務担当者は、当申請に関わる権限を持ち、内容等を説明できる方として下さい。

3. 補助対象LPガス設備の設置先

1) 名称	特別養護老人ホーム 振興夢の郷		
カナ	シンコウユメノサト		
2) 住所			
〒番号	123-1234	住所(都道府県)	東京都
住所(都道府県以下)	〇〇市 ●●町 1丁目2番地3号		
3) 運用管理責任者			
所属部署	施設課		
役職	課長		
氏名	新橋 太郎		
電話番号			
4) 設置先種別	既築		
5) 設置の種類	①に係わる施設	老人ホーム	
業務方法書第4条第2項第3号記載施設			

設置先の施設名称を記載してください

正しい記載であればシート枠外の白抜き文字のメッセージが消えます

令和元年度補正限定のオートガススタンドは④を選択ください

4. 履行補助者(手続きを補助する者がいる場合のみ記載する)

1) 法人名	●●●●株式会社		
2) 担当者			
所属部署	営業課		
役職名	主任		
氏名	虎ノ門 太一		
カナ	トラノモン タイチ		
〒番号			
住所	東京都 〇〇市 4-5-6		
メールアドレス	▲▲▲▲@〇〇.co.jp		
電話番号	03-3456-7890		
携帯電話番号	090-1234-5678		

氏名にカナ追記

携帯電話番号記載必須

5. 補助対象LPガス設備の明細

No	設置機器	メーカー	型番	数量
1	バルク	【B】中国工業	CK-LIFELINE-10BAIO-50W	1
2	シリンダー容器	【S】中国工業	50kg容器	10
3	発電機	●●●●	〇〇〇-54△△	1
4	GHP(室外機)	▲▲▲▲	▲▲-850▽▽×1	1
5	GHP(室外機)	▲▲▲▲	▲▲-560▽▽	1
6	GHP(室内機)			20
7	投光器			1

NO.は設置機器を記入すれば自動で記載

カタログ通りに記載

プルダウンで設置機器の選択

バルクとシリンダー容器は、プルダウンでメーカー・型番が選択できます、他は手打ちで入力

GHPで【室外機】...品番、台数を記載

GHPで【室内機】...品番は未記載とし、総台数のみ記載

6. 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

1) 中小企業である	いいえ <small>業務方法書第3条第3号に規定する中小企業者ですか？</small>			
中小企業基本法に基づいて選択、共同申請者があれば、規定する中小企業者で選択				
2) 申請額				
項目	補助事業に要する経費 (税抜)	補助対象経費 (税抜)	補助率	補助金交付申請額 (税抜)
① 設備費	10,000,000 円	10,000,000 円	/	/
② 設置工事費	6,000,000 円	5,000,000 円		
合計	16,000,000 円	15,000,000 円	1/2	7,500,000 円

7. 補助事業の開始及び完了日

3) 事業開始日	令和	2年	10月	1日
4) 事業完了日	令和	2年	12月	25日

※ 「完了日」とは、補助事業者が補助対象LPガス設備等の購入及びその設置工事等が終了し、かつ、補助対象経費の支払い(行政の認知を含む)が全て完了する日のことをいいます。

注【3. 補助対象LPガス設備の設置先】の種別で①及び②に規定する設置場所の『完了日』とは、補助対象LPガス設備等の購入及びその設置工事が終了し、かつ補助事業に要する経費の支払いが全て完了する日のことをいいます。また、設置場所で③に規定する設置場所の場合の『完了日』とは、原則として、購入、設置工事の終了及び行政の認知を確認できる書類等が完備され、かつ支払いが全て完了していることをいいます。(支払い前に行政の認知が取れない場合は支払いを実行せず、認知が取れてから支払いを実行してください)

8. 補助金の振込先

1) 金融機関名	●●銀行	
2) 支店名	▲▲支店	銀行名・支店名を略さずにご記載ください
3) 預金種別	普通	
4) 口座番号	1234567	
5) 口座名義(カナ)	シンコウ イチロウ	通帳の表紙と、表紙の次のページ(見開き)の ピーをフォルダに格納ください
6) 口座名義(漢字)	振興 一郎	