様式第４号（第１０条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 燃料電池トラック運行事業費補助金実績報告書  　　年　　月　　日  宮城県知事　殿  申請者　　住　　所  企 業 名  代表者名  　　　年　月　日付け宮城県（　　　）指令第　　号をもって交付の決定を受けた補助事業を完了したので、燃料電池トラック運行事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、報告します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業の実績 | 別記様式３（事業実績）のとおり | | | | | | | | | | | | |
| 補助対象車両運行台数 |  | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業完了日  ※最終支払完了日 | 年　　月　　日  （補助対象車両を複数台運行した場合は最も遅い日） | | | | | | | | | | | | |
| 交付決定額  (又は変更交付決定額) | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 実績額  ※千円未満切り捨て | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 振込先口座  ※口座名義は申請者と同一名義とすること | 金融機関名 |  | | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  | |  | | | |  | | | |  | |
| 支店名 |  | | | | | | | | | | | |
| 支店コード |  | | | |  | | | |  | | | |
| 預金種別 | 普通・当座・その他 | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 口座名義 | フリガナ | | |  | | | | | | | | |
| 名義人 | | |  | | | | | | | | |
| 担当者連絡先 | 担当者  (所属・職氏名) |  | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | | | | |

※補助対象車両を複数台運行した場合、「実績額」は合計額を記載すること。