

平成 〇〇年〇〇月〇〇日

**事業完了の日から 30 日以内、または 2 月末
日のいずれか早い日までに提出する**

日本 LP ガス団体協議会
会長 殿

補助事業者 住所 **東京都港区虎ノ門一丁目 19 番〇号**
氏名 **株式会社ニチダン**
代表取締役社長 **日 団 一 郎**



平成 **26** 年度石油ガス流通合理化対策事業実績報告書
(石油ガス販売事業者構造改善支援事業に係るもの)

石油ガス販売事業者構造改善支援事業業務方法書第 19 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり報告します。


記

補助金交付番号	交付決定通知書に記載の番号 20140000
---------	----------------------------------

注 1 : 本用紙を大切に保管してください。(5 年間)

注 2 : この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること

1. 補助事業者

申請者	(フリガナ)	カブシキガイシャ ニチダン	法人登記印
	名 称	株式会社 ニチダン	
	(フリガナ)	ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ ニチダンイチロウ	
	代表者役職・氏名	代表取締役社長 日 団 一 郎	
住 所	〒105-0000 東京都港区虎ノ門一丁目19番0号		
連絡担当窓口	(フリガナ)	ニチダントロウ	
	氏 名	日 団 太 郎	
	所 属 ・ 役 職	企画部 部長	
	(フリガナ)	カブシキガイシャ ニチダン	
	会 社 名	株式会社 ニチダン	
	住 所	〒105-0000 東京都港区虎ノ門一丁目19番0号	
	電 話 番 号 (代表・直通)	03 (5511) 1420 (直通)	
	F A X 番 号	03 (5511) 1420	
E - m a i l	nichidantaro@nichidan.co.jp		

2. 共同申請者

(共同申請者がある場合はご記入ください)

共同申請者	(フリガナ)	エムショウジ カブシキガイシャ	法人登記印
	名称	M商事 株式会社	
	(フリガナ)	ダイヒョウトリシマリヤク シンセイイチロウ	
	代表者役職・氏名	代表取締役 申請 一郎	
住所	〒105-0000 東京都港区虎ノ門二丁目10番0号		
連絡担当窓口	(フリガナ)	シンセイジロウ	
	氏名	申請 二郎	
	所属・役職	営業部 部長	
	(フリガナ)	エムショウジ カブシキガイシャ	
	会社名	M商事 株式会社	
	住所	〒105-0000 東京都港区虎ノ門二丁目10番0号	
	電話番号 (代表・直通)	03(3507)0000(直通)	
	FAX番号	03(3507)0000	
E-mail	shinseijiro@msyoji.co.jp		

注3：共同申請者が存在しない場合、記入は不要です。

注4：共同申請者が複数存在する場合は、それぞれ提出が必要です。

4. 補助事業に要した経費、補助対象経費及び補助金交付額

(単位：円)

区 分	項 目	補助事業に 要した経費	補助対象経費	補助率	補助金交付申請額
(1)人件費	給与(基本給・役職 手当)及び賞与	0,000,000	0,000,000		
(2)事業費	(イ)外注費	0,000,000	0,000,000		
	(ロ)物品購入費	000,000	000,000		
	(ハ)印刷製本費	0,000,000	0,000,000		
	(ニ)会場借料	000,000	000,000		
	(ホ)運搬費	000,000	000,000		
	(ヘ)講師謝金	00,000	00,000		
	(ト)委員会経費	000,000	000,000		
	(チ)職員等旅費	00,000	00,000		
	(リ)通信運搬費	00,000	00,000		
	(ヌ)機器等借料	00,000	00,000		
	(ル)ホームページ 等広報費	000,000	000,000		
	(ヲ)消耗品費等	000,000	000,000		
	(ワ)その他費用	000,000	000,000		
	計	0,000,000	0,000,000	1/2	0,000,000

5. 実施報告書

石油ガス販売事業者構造改善支援事業業務細則に定める書式に従い、提出のこと。