

(記 載 例)

第3号様式 (第6条関係)

平成 年 月 日

(宛先) 防府市長

住 所 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____ ㊟

防府市モーダルシフト利用促進事業に係る補助事業月例報告書兼変更届出書
平成 年 月 日付け、指定番号 — をもって指定の決定のあった補助事業について、防府市モーダルシフト利用促進事業補助金交付要綱第6条第1項並びに第2項の規定により下記のとおり届出ます。【毎月、翌月10日までに提出】

記

| | | | | | |
|----------|---|---|-----|--|-----|
| 指定番号 | | — | | | |
| 月例報告 | 補助対象期間中の 輸送コンテナ数実績及び見込み (事業を開始した日が属する月から起算して6箇月の 発送コンテナ) | 発送月別 個数 | 月 個 | 支払月別 個数 | 月 個 |
| | | | 月 個 | | 月 個 |
| | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 前月までの 実績と今後の 見込み数 </div> | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 前月までの実績と 今後の見込み数 欄が足りなければ 余白に記入して可 </div> | |
| 変更後の概要等 | 事業所所在地 | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 変更箇所だけの記入で可 全部記入してもどちらでも可 変更事項を証明する書類がある場合は 添付する </div> | | | |
| | フリガナ 事業所名称 | | | | |
| | 代表者氏名 | | | | |
| | 担当部署 担当者職・氏名 | | | | |
| | 連絡先 | TEL () — FAX () — | | | |
| | メールアドレス | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 最終コンテナの出荷日を記入 出荷が1件も無い時は「全事業中止」と記入 </div> | | | |
| | 補助事業開始 (予定)年月日 | | | | |
| その他の変更事項 | | | | | |
| 中止 | 補助事業対象コンテナの最終発送年月日 | 平成 年 月 日 | | | |