

補助事業の実施計画書(申請者情報)

申請者情報				
会社所在地 (本社)	(〒 -)			
会社の名称	ふりがな			
	漢 字			
申請者に該当する項目に○を付ける				
	ア 一般貨物自動車運送事業者 自動車運送事業者			
	イ 第二種貨物利用運送事業者			
	ウ リース事業者			
共同申請者の有無※有の場合は共同申請者情報を記入			有	無
共同申請者情報				
会社所在地 (本社)	(〒 -)			
会社の名称	ふりがな			
	漢 字			
担 当 者	所属・役職		氏名	
	TEL		FAX	
	EMAIL			
	住所	(〒 -)		
共同申請者の 該当項目 ※上記項目ア～ウから選択				
申請台数等				
申請対象の実施事業所数			箇所	
車両情報			保有車両	申請車両
特殊・ トレーラー車両	けん引車両		台	台
	シャーシ		台	台
小型車両			台	/
中型車両			台	
大型車両			台	
E M S 情 報	メーカー			
	型式			

(注) 共同で申請する場合は、代表者が作成すること。

(備考) 用紙は、日本工業規格A4とし、縦位置とする。

運行予定計画

■申請者情報

申請者名	
------	--

実施事業所名		主な輸送品目	
実施事業所所在地	〒 ー		

■導入による運行予定計画

A) 新型シャーシ導入後の積載効率向上計画					
B) 新型シャーシ導入後の燃費向上計画					
	導入前 15日間		導入後 15日間		
	輸送量トンキロ	①		輸送量トンキロ	④
	燃料消費量 ℓ	②		燃料消費量 ℓ	⑤
	トンキロあたりの燃料消費量	③		トンキロあたりの燃料消費量	⑥
	改善率	1- ⑥/③		%	

(備考) 用紙は、日本工業規格A4とし、縦位置とする。