

補助事業の実施計画（申請者情報）

申請者情報					
申請者	会社（本社） の所在地	（〒 — ）			
	会社の名称	ふりがな			
	以下のア～イの該当する項目に○を付ける				
		ア 貨物自動車運送事業者（貨物軽自動車運送事業者を除く）			
		イ 第二種貨物利用運送事業者			
従業員数			人		
資本金			円		
燃費データ等を計測する車両 数（事業全体）		事業全体		申請者の車両台数	
		台		台	
		輸送形態			
車両 総 重量	貨物自動車	幹線輸送	集配輸送	2地点間輸送	その他
	小型	台	台	台	台
	中型	台	台	台	台
	大型	台	台	台	台

（備考）用紙は、日本工業規格A4とし、縦位置とする。

補助事業の実施計画（車両情報）

車両情報			
登録番号		初度登録年月	
自動車の種別		用途	
車体形状		車名	
最大積載量	kg	車両総重量	kg
車台番号		型式	
燃料の種類		自家用・事業用	
輸送形態		EMS 機器装着	有 ・ 無
所有者の氏名又は名称			
使用者の氏名又は名称			

装着前1ヶ月間の燃費データの計測期間（予定） ※ データを有している場合は、提出予定のデータの計測期間を①に記入すること。無い場合は、計測期間（予定）を②に記入すること。	①		～	
	②		～	

装着後1ヶ月間の燃費データの計測期間（予定）		～	
------------------------	--	---	--

（注） 当該車両の自動車検査証を添付すること

（備考）用紙は、日本工業規格A4とし、縦位置とする。