

【EV輸送車両等の導入】対象事業概要（実績報告時）

種 類 ※いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> EV配達トラック <input type="checkbox"/> EV配達バイク <input type="checkbox"/> EVバス	
メーカー名・車名		
型 式		
所有者	氏名又は名称	
	住 所	
使用者	氏名又は名称	
	住 所	
自動車検査証又は標識交付証明書の 登録年月日又は交付年月日	令和 年 月 日	
使用の本拠の位置又は定置場		
使用予定の事業所の名称		
使用予定の事業所の所在地		
国その他の団体からの補助額	円	
補助対象経費 (消費税及び地方消費税・国補助額を除く。)	円	
ステッカー貼付の確認 ※チェック	<input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、車両にステッカーを貼付する。	
ステッカー希望色 ※いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 黒色 <input type="checkbox"/> 白色 <input type="checkbox"/> 天色（水色）	

※EV配達トラック（バンに限る。）、EV配達バイクを複数導入する場合や異なる種類の車両を複数導入する場合は、この表を一台分ずつ作成してください。