

● 提出様式

実績報告書は事業完了後に作成提出してください。

この入力シートでは多数の様式が入っているため、原則上から順番に記入するようにしてください。

| 事業年度と様式提出日 |            | 事業年度      | 提出様式  | 申請日 | 承認者       |
|------------|------------|-----------|-------|-----|-----------|
|            |            | 令和4年度補正   | 様式第12 |     |           |
| 様式第1       | 申請日        | 令和5年6月1日  |       |     | 理事長 野倉 史章 |
| 様式第6       | 計画変更等承認申請日 |           |       |     | 理事長       |
| 様式第7       | 計画変更等届出日   |           |       |     | 理事長       |
| 様式第12      | 実績報告日      | 令和6年2月15日 |       |     | 理事長 野倉 史章 |

【区分】～ 申請する事業内容に「○」を入力すること

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| 1 | スマートメーター等導入事業  |  |
| 2 | 配送車両導入事業       |  |
| ○ | 3 充換所自動化設備導入事業 |  |

「実績報告日」の隣のセルに日付をyyyy/mm/dd形式で記入します。

実績報告時点の振興センターの理事長名を記入してください。

● 申請基本情報（様式共通の情報です。基本情報に変更が発生した場合は、最新化し計画変更の手続きを行って下さい。）

1. 申請事業者

| 申請者   |                              | 事業者            |            |
|-------|------------------------------|----------------|------------|
| 事業者   | 法人番号（13桁）                    | 1234567891234  |            |
|       | 法人名                          | 株式会社 振興        |            |
|       | 法人名カナ                        | カブシキガイシャ シンコウ  |            |
|       | 代表者役職                        | 代表取締役          |            |
|       | 代表者氏名                        | 振興 一郎          |            |
|       | 住所（〒番号）                      | 105-0001       | ハイフンを含む8桁  |
|       | 住所（都道府県）                     | 東京都            |            |
|       | 住所（都道府県以下）                   | 港区虎ノ門1-10-5    |            |
| 実務担当者 | 所属部署                         | 営業部            |            |
|       | 役職                           | 部長             |            |
|       | 氏名                           | 振興 次郎          |            |
|       | 氏名カナ                         | シンコウ ジロウ       |            |
|       | メールアドレス                      | shinkou1@co.jp |            |
|       | 電話番号                         | 03-1234-5678   | ハイフンを含む12桁 |
|       | FAX番号                        | 03-2345-6789   | ハイフンを含む12桁 |
|       | 登録番号(販売)or 認定番号(保安)or 製造許可番号 | 第12A3456号      |            |

※振興センターからの通知書類等は実務担当者へ送付します。  
※記入する実務担当者は、当申請に関わる権限を持ち、内容等を説明できる方として下さい。

実績報告書を作成する際は申請時や計画変更等で記入したデータは編集せずに、P.6から記入するようにしてください。

※編集不要

2. 共同申請事業者

| 共同申請者 |                              | 共同申請の有無 |            |
|-------|------------------------------|---------|------------|
|       |                              | なし      |            |
| 事業者   | 法人番号（13桁）                    |         |            |
|       | 法人名                          |         |            |
|       | 法人名カナ                        |         |            |
|       | 代表者役職                        |         |            |
|       | 代表者氏名                        |         |            |
|       | 住所（〒番号）                      |         | ハイフンを含む8桁  |
|       | 住所（都道府県）                     |         |            |
|       | 住所（都道府県以下）                   |         |            |
| 実務担当者 | 所属部署                         |         |            |
|       | 役職                           |         |            |
|       | 氏名                           |         |            |
|       | 氏名カナ                         |         |            |
|       | メールアドレス                      |         |            |
|       | 電話番号                         |         | ハイフンを含む12桁 |
|       | FAX番号                        |         | ハイフンを含む12桁 |
|       | 登録番号(販売)or 認定番号(保安)or 製造許可番号 |         |            |

※記入する実務担当者は、当申請に関わる権限を持ち、内容等を説明できる方として下さい。

3. 履行補助者（履行補助者（手続きを補助する者）を選任することを推奨します）

|       |         |  |            |  |
|-------|---------|--|------------|--|
| 履行補助者 |         |  |            |  |
| 法人名   |         |  |            |  |
| 担当者   | 所属部署    |  |            |  |
|       | 役職      |  |            |  |
|       | 氏名      |  |            |  |
|       | 氏名カナ    |  |            |  |
|       | 住所（〒番号） |  |            |  |
|       | 住所      |  |            |  |
|       | メールアドレス |  |            |  |
|       | 電話番号    |  | ハイフンを含む12桁 |  |
|       | FAX番号   |  | ハイフンを含む12桁 |  |
|       | 携帯電話番号  |  |            |  |

● 申請内容（今回の申請内容を記載して下さい。）

1. 事業の概要

|                                   |   |               |
|-----------------------------------|---|---------------|
| 事業の概要                             | 1 | スマートメーター等導入事業 |
| 区分                                | 3 | 充塙所自動化設備導入事業  |
| メーカー名                             |   | 株式会社LPGC商事    |
|                                   | 2 | 配送車両導入事業      |
|                                   | 3 | 充塙所自動化設備導入事業  |
| 本補助金を申請するにあたり、配送合理化に伴う価格抑制に協力します。 |   | はい            |

2-1. スマートメーター等導入に関する計画及び基準

|                   |  |   |  |
|-------------------|--|---|--|
| 顧客件数              |  | 件 | 直近の液化石油ガス販売事業報告に記載した一般消費者等の数                     |
| スマートメーター等を導入したい場合 |  |   |  |
| ① 導入済の集中監視件数      |  | 件 | 補助金の授受は関係ありません。運用中の件数を記載                         |
| a. 現行導入率は         |  | % | になります  |
| ② 今回、補助事業で導入したい件数 |  | 件 |  |
| 通信端末              |  | 件 |  |
| ガスメーター            |  | 件 |  |
| システムを導入したい場合      |  |   |  |
| ① 今回、新規導入したいシステム  |  |   | 1 検針データ取込システム<br>2 販売管理システム<br>3 配送合理化のための管理システム |

2-2. 配送車両導入に関する計画及び基準

|                 |  |          |             |  |                       |
|-----------------|--|----------|-------------|--|-----------------------|
| 1) バルクローリー      |  |          |             |  |                       |
| 導入予定台数          |  | 台        | 申請する車両の合計台数 |  |                       |
| 導入事業所名          |  | 導入事業所所在地 |             | 新規、入替の別<br>新規導入…1<br>入替更新…2                                    | 種別<br>下部表より確認<br>の上選択 |
| 配送受託件数（事業報告書から） |  |          |             | 1 バルクローリー（充てん設備） ……液石法&高圧法双方取得の場合も該当<br>2 バルクローリー（移動式製造設備）     |                       |
| 2) 容器配送車        |  |          |             |  |                       |
| 導入予定台数          |  | 台        | 申請する車両の合計台数 |  |                       |
| 導入事業所名          |  | 導入事業所所在地 |             | 新規、入替の別<br>新規導入…1<br>入替更新…2                                    | 種別<br>下部表より確認<br>の上選択 |
| 配送受託件数（事業報告書から） |  |          |             | 1 容器配送車（需要家向け 2t・3t・4t）<br>2 容器配送車（需要家向け その他）<br>3 容器配送車（横持ち用） |                       |

2-3. 充塙所自動化設備導入に関する計画及び基準

|           |         |                     |                |  |            |
|-----------|---------|---------------------|----------------|--|------------|
| 導入予定充塙機台数 |         | 8                   | 台              | 申請する充塙機の合計台数   |            |
| 導入事業所名    | 虎ノ門商事   | 導入事業所所在地            | 東京都港区丸の内1-10-5 | 種別<br>下部表より選択  | 2          |
| 年間充塙数量    | 8,000 t | 入替更新の場合<br>現在のメーカー名 | 〇〇株式会社         | 設置年月日  | 平成30年5月10日 |
|           |         |                     |                | 1 充塙所の新設により「電子式充塙機」と「充塙システム」を導入する<br>2 現在の機械式充塙機を「電子式充塙機」に変更し、「充塙システム」も導入する<br>3 現在の電子式充塙機の「更新」で、「充塙システム」も併せて更新する<br>4 現在の電子式充塙機を電子式充塙機に「更新」する |            |

2-4. 充塙所自動化設備導入に関する機器の概要

|             |           |    |   |
|-------------|-----------|----|---|
| 導入予定機器設備・台数 | 充塙機       | 8  | 台 |
|             | 回転テーブル    | 1  | 台 |
|             | 機器操作部     | 1  | 台 |
|             | バーコードリーダー | 1  | 台 |
|             | チェーンコンベア  | 15 | 台 |
|             | 防爆モーター    | 2  | 台 |
|             | バーローラー    | 15 | 台 |
|             | 充塙システム    | 1  | 台 |
|             |           |    | 台 |
|             |           |    | 台 |
|             |           |    | 台 |

3. 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

| 補助金算出明細   |            |            |     | (単位:円)     |
|-----------|------------|------------|-----|------------|
| 項目        | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費     | 補助率 | 補助金交付申請額   |
| (イ) 物品購入費 | 41,496,000 | 37,000,000 | 2/3 | 24,666,666 |
| (ロ) 消耗品費等 |            |            |     | 0          |
| (ハ) その他   |            |            |     | 0          |
| 計         | 41,496,000 | 37,000,000 |     | 24,666,666 |

※充填所自動化設備の場合は、「補助事業に要する経費」は工事全体金額、「補助対象経費」は設備機器の金額を記載すること  
基準適合です

4. スケジュール、事業効果など

| 補助金交付申請額   |            | (単位:円) |
|------------|------------|--------|
| 補助事業に要する経費 | 41,496,000 |        |
| 補助対象経費     | 37,000,000 |        |
| 補助金交付申請額   | 24,666,666 |        |

事業の計画

|       |           |
|-------|-----------|
| 事業完了日 | 令和5年2月15日 |
|-------|-----------|

注) 事業完了日は、公券回毎に定められている「完了期限」を記載してください。

5. 導入するシステム/車両/機器等について

導入する機器・システムに関する特徴等 (自由記述)

|  |
|--|
|  |
|--|

● 計画変更 (計画変更等が必要となった場合に記載して下さい。)

| 交付決定内容  |  |
|---------|--|
| 交付決定日   |  |
| 補助金交付番号 |  |

以下は計画変更等の承認を受ける際に記載して下さい。(様式第6)

| 計画変更等の概要 |     |     |
|----------|-----|-----|
| 計画変更等の事項 | 変更前 | 変更後 |
|          |     |     |
|          |     |     |
|          |     |     |

計画変更等の理由

|  |
|--|
|  |
|--|

添付資料

|  |
|--|
|  |
|--|

以下は計画変更等の届出を行う際に記載して下さい。(様式第7)

| 計画変更等の概要 |     |     |
|----------|-----|-----|
| 計画変更等の事項 | 変更前 | 変更後 |
|          |     |     |
|          |     |     |
|          |     |     |

計画変更等の理由

|  |
|--|
|  |
|--|

添付資料

|  |
|--|
|  |
|--|

●（様式第6）計画変更等承認申請書、（様式第7）計画変更等届出書を提出する際は、事業完了日の変更の有無に関らず必ず「事業完了日欄」を記載してください。

|       |  |
|-------|--|
| 事業の計画 |  |
| 事業完了日 |  |

●（様式第6）計画変更等承認申請書、（様式第7）計画変更等届出書を提出する際は、新規導入件数の変更の有無に関らず必ず②今回、新規導入したい件数を記載してください。

|                      |        |                              |
|----------------------|--------|------------------------------|
| 顧客件数                 | 件      | 直近の液化石油ガス販売事業報告に記載した一般消費者等の数 |
| 1) スマートメーター等を導入したい場合 |        |                              |
| ① 導入済の集中監視件数         | 件      | 補助金の授受は関係ありません。運用中の件数を記載     |
| a. 現行導入率は            | %      | になります                        |
| ② 今回、補助事業で導入したい件数    | 通信端末   | 件                            |
|                      | ガスメーター | 件                            |
| ③ 今回、新規導入したいシステム     |        |                              |
|                      |        | 1 検針データ取込システム                |
|                      |        | 2 販売管理システム                   |
|                      |        | 3 配送合理化のための管理システム            |

|                 |          |                                    |
|-----------------|----------|------------------------------------|
| 配送車両について        |          |                                    |
| 1) バルクローリー      |          |                                    |
| 導入予定台数          | 台        | 申請する車両の合計台数                        |
| 導入事業所名          | 導入事業所所在地 | 新規、入替の別<br>新規導入…1<br>入替更新…2        |
| 配送受託件数（事業報告書から） |          | 種別<br>下記より確認の上選択                   |
|                 |          | 1 バルクローリー（充てん設備）…液石法&高圧法双方取得の場合も該当 |
|                 |          | 2 バルクローリー（移動式製造設備）                 |
| 2) 容器配送車        |          |                                    |
| 導入予定台数          | 台        | 申請する車両の合計台数                        |
| 導入事業所名          | 導入事業所所在地 | 新規、入替の別<br>新規導入…1<br>入替更新…2        |
| 配送受託件数（事業報告書から） |          | 種別<br>下記より確認の上選択                   |
|                 |          | 1 容器配送車（需要家向け 2t・3t・4t）            |
|                 |          | 2 容器配送車（需要家向け その他）                 |
|                 |          | 3 容器配送車（横持ち用）                      |

|                   |                 |  |
|-------------------|-----------------|--|
| 充塲所自動化設備導入の計画及び基準 |                 |  |
| 導入予定充塲機台数         | 台               | 申請する充塲機の合計台数                           |
| 導入事業所名            | 導入事業所所在地        | 種別<br>下記より選択                           |
| 年間充塲数量            | 入替更新の場合現在のメーカー名 | 設置年月日                                  |
|                   |                 | 1 充塲所の新設により「電子式充塲機」と「充塲システム」を導入する      |
|                   |                 | 2 現在の機械式充塲機を「電子式充塲機」に変更し、「充塲システム」も導入する |
|                   |                 | 3 現在の電子式充塲機の「更新」で、「充塲システム」も併せて更新する     |
|                   |                 | 4 現在の電子式充塲機を電子式充塲機に「更新」する              |

|               |   |
|---------------|---|
| 充塲所自動化設備導入の概要 |   |
| 導入予定機器設備・台数   | 台 |
| 充塲機           | 台 |
| 回転テーブル        | 台 |
| 機器操作部         | 台 |
| バーコードリーダー     | 台 |
| チェーンコンベア      | 台 |
| 防塵モーター        | 台 |
| バーローラー        | 台 |
| 充塲システム        | 台 |
|               | 台 |
|               | 台 |
|               | 台 |

●（様式第6）計画変更等承認申請書、（様式第7）計画変更等届出書を提出する際は、事業費の変更の有無に関らず必ず「計画変更の補助金算出明細欄」を記載してください。変更がない場合には、「申請時の事業費欄」をコピーしてください。

|              |            |        |     |          |        |
|--------------|------------|--------|-----|----------|--------|
| 計画変更の補助金算出明細 |            |        |     |          | (単位：円) |
| 項目           | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助率 | 補助金交付申請額 |        |
| (イ) 物品購入費    |            |        | /   |          |        |
| (ロ) 消耗品費等    |            |        |     |          | 0      |
| (ハ) その他      |            |        |     |          | 0      |
| 計            | 0          | 0      |     | 0        |        |
| 当初計画との差異     |            |        | 円   |          |        |

● 実績報告（事業が完了した際に記載して下さい。）

|         |          |
|---------|----------|
| 交付決定内容  |          |
| 交付決定日   | 令和5年9月1日 |
| 補助金交付番号 | ZXXXX    |

エルピーガス振興センターより送付される、交付決定通知書に記載のある右上の「交付決定日」と「交付決定番号」を参照してください。  
※交付番号は半角で入力、番号の前後にスペースは入れないでください。

|       |           |
|-------|-----------|
| 事業期間  |           |
| 事業開始日 | 令和5年9月5日  |
| 事業完了日 | 令和6年2月15日 |

事業開始日は機器の発注日を記入してください。  
事業完了日は支払日を記入してください。

今回の補助金交付後における価格抑制に資する見込める効果（必須項目）

必ずご記入ください

|                 |                        |   |  |
|-----------------|------------------------|---|--|
| 実施内容            |                        |   |  |
| 区分1             | スマートメーター等を導入した場合       |   |  |
|                 | 交付申請書で計画した新規導入件数（通信端末） | 件 | 交付申請書で計画した新規導入件数（ガスメーター）                         |
|                 | 変更した新規導入件数（通信端末）       | 件 | 変更した新規導入件数（ガスメーター）                               |
|                 | 差異（通信端末）               | 件 | 差異（ガスメーター）                                       |
| ②今回、補助事業で導入した件数 | 通信端末                   | 件 |  |
|                 | ガスメーター                 | 件 |  |
| システムを導入したい場合    |                        |   |  |
| ① 今回、新規導入したシステム |                        |   | 1 検針データ取込システム<br>2 販売管理システム<br>3 配送合理化のための管理システム |

|                 |          |   |  |
|-----------------|----------|---|--|
| 配送車両について        |          |   |  |
| 1) バルクローリー      |          |   |  |
| 導入予定台数          |          | 台 | 申請する車両の合計台数  |
| 導入事業所名          | 導入事業所所在地 |   | 新規、入替の別<br>新規導入…1<br>入替更新…2                                    |
| 配送受託件数（事業報告書から） |          |   | 種別<br>下記表より確認の上選択  |
|                 |          |   | 1 バルクローリー（充てん設備） …液石法&高圧法双方取得の場合も該当<br>2 バルクローリー（移動式製造設備）      |
| 2) 容器配送車        |          |   |  |
| 導入予定台数          |          | 台 | 申請する車両の合計台数  |
| 導入事業所名          | 導入事業所所在地 |   | 新規、入替の別<br>新規導入…1<br>入替更新…2                                    |
| 配送受託件数（事業報告書から） |          |   | 種別<br>下記表より確認の上選択  |
|                 |          |   | 1 容器配送車（需要家向け 2t・3t・4t）<br>2 容器配送車（需要家向け その他）<br>3 容器配送車（横持ち用） |

|                   |       |          |  |
|-------------------|-------|----------|--|
| 充填所自動化設備導入の計画及び基準 |       |          |  |
| 導入予定充填機台数         | 8     | 台        | 申請する充填機の合計台数   |
| 導入事業所名            | 虎ノ門商事 | 導入事業所所在地 | 東京都港区丸の内1-10-5   |
| 年間充填数量            | 8,000 | t        | 入替更新の場合現在のメーカー名  |
|                   |       |          | 〇〇株式会社   |
|                   |       |          | 設置年月日  |
|                   |       |          | 平成2年5月10日  |
|                   |       |          | 1 充填所の新設により「電子式充填機」と「充填システム」を導入する<br>2 現在の機械式充填機を「電子式充填機」に変更し、「充填システム」も導入する<br>3 現在の電子式充填機の「更新」で、「充填システム」も併せて更新する<br>4 現在の電子式充填機を電子式充填機に「更新」する |

|               |           |    |   |
|---------------|-----------|----|---|
| 充填所自動化設備導入の概要 |           |    |   |
| 導入予定機器設備・台数   | 充填機       | 8  | 台 |
|               | 回転テーブル    | 1  | 台 |
|               | 機器操作部     | 1  | 台 |
|               | バーコードリーダー | 1  | 台 |
|               | チェーンコンベア  | 15 | 台 |
|               | 防爆モーター    | 2  | 台 |
|               | バーローラー    | 15 | 台 |
|               | 充填システム    | 1  | 台 |
|               |           |    |   |
|               |           |    |   |
|               |           |    |   |

計画変更等で経費に変更がなければそのまま記入します。

|                 |            |            |     |            |
|-----------------|------------|------------|-----|------------|
| 実績報告の補助金算出明細    |            |            |     | （単位：円）     |
| 項目              | 補助事業に要した経費 | 補助対象経費     | 補助率 | 実績報告額      |
| (イ) 物品購入費       | 41,496,000 | 37,000,000 |     | 24,666,666 |
| (ロ) 消耗品費等       |            |            |     |            |
| (ハ) その他         |            |            |     |            |
| 計               | 41,496,000 | 37,000,000 |     |            |
| 当初計画または計画変更との差異 |            |            |     |            |
| 項目              | 補助事業に要した経費 | 補助対象経費     | 補助率 | 実績報告額      |
| (イ) 物品購入費       | 0          | 0          |     | 0          |
| (ロ) 消耗品費等       | 0          | 0          |     | 0          |
| (ハ) その他         | 0          | 0          |     | 0          |
| 計               | 0          | 0          | 2/3 | 0          |
| 問題ありません         |            |            |     |            |

当初計画した経費と差異がなければ差異の数値は「0」となり「問題ありません」と表示されます。  
計画変更等で経費が当初と異なる場合は「変更申請が必要です」と表示されます。そごまで確認しましたら、「様式第12」のシートをPDF化してこのExcelファイルとともに保存してください。