

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
法 人 名
代表者職氏名

令和 年度補助事業実績報告書

令和 年 月 日付（文書番号）で交付決定のあった物流効率化支援事業補助金については、補助金等の交付に関する規則（昭和 39 年宮崎県規則第 49 号）第 11 条（又は第 14 条）の規定により、その実績を関係書類を添えて報告する。

1 添付書類

- （1）事業実績書（様式第 5 号）
- （2）収支決算書（様式第 6 号）
- （3）導入した機器等の写真

2 本件担当者氏名等

担当者氏名
電話番号
電子メール

事業実績書

1 補助対象区分（対象区分に✓を入れてください。）

- 中継輸送や共同配送に係るシステム等の導入
- 運行計画や経路等を効率化するためのシステム等の導入
- 運行に付帯するドライバーの作業を削減するためのシステム等の導入
- その他物流の最適化に資する事業であって知事が必要と認めるもの

2 実施期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 事業の概要等

目的・背景	（事業実施に至った背景（課題）等を記入してください。）
事業内容	（実施した事業内容について具体的に記入してください。）
事業効果	（事業によって得られた効果について、数値等を用いて具体的に記入してください。）

4 補助対象経費等

補助対象経費	<p>〇〇〇〇〇〇円</p> <p>(以下内訳)</p> <p>..... 〇〇〇〇円</p> <p>..... 〇〇〇〇円</p>
合計 (A)	〇〇〇〇〇〇円
補助基準額 ((A) × 1 / 2 以内)	〇〇〇〇〇〇円

※補助対象経費は税抜きの金額とすること。

※補助基準額に千円未満の端数がある場合は切り捨てること。

※補助基準額の上限は1事業者あたり100万円であること。

収支決算書

1 収入の部

区分	金額（円）	備考
県補助金		
自己資金		
合計		

2 支出の部

区分	金額（円）	備考
合計		

※ 支出したことを証明する書類等を添付すること。

請 求 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所 〒

氏 名 法人にあつてはその名称
及び代表者の職氏名

1. 交付確定額 金 円

2. 今回請求金額 金 _____ 円

ただし、令和 年度物流効率化支援事業補助金として、上記のとおり請求します。

口 座 振 替 申 出	
金融機関名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
(フリガナ) 口 座 名 義	フリガナ： 口座名義：

※ 法人の口座名義の代表者職氏名は原則不要。

〔 担 当 部 署 ；
担 当 者 氏 名 ；
電 話 番 号 ； 〕