

(様式災害対応第10号)

**SS等の地域配送拠点における災害対応能力強化補助事業  
実績報告書**

年 月 日

一般社団法人 全国石油協会  
会 長 山 富 二 郎 殿

交付承認番号 — — — 号

住 所  
氏名又は名称  
及び代表者名 印

電話番号 担当者

2024年6月25日付けで補助金の交付決定通知を受けた標記補助事業の実績について、交付規程第17条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 申請給油所等 (品質確保法登録業者のみ記入)	※常置場所がSSの場合記入。SS以外は記入不要 — 第 号 ( )
2. 申請給油所等運営者名	※車両登録番号・タンク容量・タンクメーカー記入 山形××き〇〇-〇〇・2.5KL・△△製作所
3. 申請給油所等名	※常置場所名を記入(消防申請と一致すること) □□SS (SS以外では、◇◇油槽所など)
4. 申請給油所等所在地	※常置場所住所を記入(消防申請と一致すること) 山形県・・・
5. 完成検査済証の発行日	※納車日を記入 2024年 月 日
6. 工事期間	※開始日欄に代金支払日を記入(終了日は空欄) 開始日: 年 月 日 ~ 終了日: 年 月 日
7. 工事代金支払額 (消費税込み)	※消費税込みの支払総額を記入 円

受付印 (組合用)	受付印 (協会用)
--------------	--------------