様式1－1

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業計画

【総合効率化計画策定事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．協議会の構成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| で囲む | 構成員（担当者） | |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |

※お問い合わせの**窓口となる方の担当者名の氏名に下線**を付けること。

※欄が足りない場合は、別葉にて作成すること。

３．補助対象経費と補助金額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| A：補助対象経費・補助金額 | 円 |

４．事業の概要

|  |
| --- |
| 〔背景・経緯〕  〔事業の内容〕  〔目標等〕 |

５．事業の新規性・先導性

|  |
| --- |
|  |

６．事業の実現可能性

|  |
| --- |
|  |

７．事業の継続可能性

|  |
| --- |
|  |

８．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画策定期間 | | (計画策定予定期間)  平成 年 月～ | (補助申請期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 計画  策定  経路 | 事業  実施前 |  | |
| 事業  実施後 |  | |
| 輸送品目 | |  | |
| 輸送  内容 | 事業  実施前 |  | |
| 事業  実施後 |  | |
| 補助対象経費 | |  | |

８．実施内容

計画策定経路（ ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画策定期間 | | (計画策定予定期間)  平成 年 月～ | (補助申請期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| 計画  策定  経路 | 事業  実施前 |  | | |
| 事業  実施後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 事業  実施前 |  | | |
| 事業  実施後 |  | | |
| 補助対象経費 | |  | |



様式1－1　別紙1

様式1－1　別紙2

※計画策定経費補助事業の輸送実績

輸送経路（　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送種別毎の輸送実績(個･台数) | | | | | |
|  | 輸送手段 | 輸送種別 | 26年度 | 27年度 | 28年度 |
| コンテナ | 12ft |  |  |  |
| 20ft |  |  |  |
| 31ft |  |  |  |
| 40ft |  |  |  |
| トラック (全長) | 6ｍ未満 |  |  |  |
| 6～8m未満 |  |  |  |
| 8～12m未満 |  |  |  |
| トレーラー (全長) | 8m未満 |  |  |  |
| 8m以上 |  |  |  |
| 合　計 | |  |  |  |
|  | 貨　物　量（ｔ） | |  |  |  |

※輸送経路毎に作成すること。

９．他の補助制度との併用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体 | 補助事業名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式1－2

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業計画

【モーダルシフト推進事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．協議会の構成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| で囲む | 構成員（担当者） | |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |

※お問い合わせの**窓口となる方の担当者名の氏名に下線**を付けること。

※欄が足りない場合は、別葉にて作成すること。

３．補助対象経費と補助金額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| A：補助対象経費 | 円 |
| B：補助単価×輸送数【千円未満切捨て】 | 円 |
| C：補助対象経費(A)×補助率 | 円 |
| D：補助金額（B、C、及び５００万円のいずれか少ない額）【千円未満切捨て】 | 円 |

４．事業の概要

|  |
| --- |
| 〔背景・経緯〕  〔事業の内容〕  〔目標等〕 |

５．事業の新規性・先導性

|  |
| --- |
|  |

６．事業の実現可能性

|  |
| --- |
|  |

７．事業の継続可能性

|  |
| --- |
|  |

８．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類型 | | １．トラック輸送から鉄道又は海上輸送への転換  ２．新規に鉄道又は海上輸送する貨物 | | |
| 輸送期間 | | (輸送予定期間)  平成 年 月～ | | (補助申請期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 転換前  (仮想) |  | | |
| 転換後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送内容 | |  | | |
| 補助対象経費 | | 運行経費 |  | |
| 補助単価×輸送数 |  | |

８．実施内容

輸送経路（ ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類型 | | １．トラック輸送から鉄道又は海上輸送への転換  ２．新規に鉄道又は海上輸送する貨物 | | |
| 輸送期間 | | (輸送予定期間)  平成 年 月～ | | (補助申請期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 転換前  (仮想) |  | | |
| 転換後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送内容 | |  | | |
| 補助対象経費 | | 運行経費 |  | |
| 補助単価×輸送数 |  | |



様式1－2　別紙1

＜月別の輸送数及び貨物量の妥当性＞

|  |
| --- |
|  |

様式1－2　別紙2

※転換貨物の輸送実績

輸送経路（　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送種別毎の輸送実績(個･台数) | | | | | |
|  | 輸送手段 | 輸送種別 | 26年度 | 27年度 | 28年度 |
| コンテナ | 12ft |  |  |  |
| 20ft |  |  |  |
| 31ft |  |  |  |
| 40ft |  |  |  |
| トラック (全長) | 6ｍ未満 |  |  |  |
| 6～8m未満 |  |  |  |
| 8～12m未満 |  |  |  |
| トレーラー (全長) | 8m未満 |  |  |  |
| 8m以上 |  |  |  |
| 合　計 | |  |  |  |
|  | 貨　物　量（ｔ） | |  |  |  |

※転換貨物の運行経費補助を申請する場合、上表を作成すること。

※輸送経路毎に作成すること。

９．他の補助制度との併用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体 | 補助事業名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式1－3

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業計画

【幹線輸送集約化推進事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．協議会の構成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| で囲む | 構成員（担当者） | |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |
| 輸送委託者  輸送事業者  その他 | 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL( ) E-Mail（ ） |

※お問い合わせの**窓口となる方の担当者名の氏名に下線**を付けること。

※欄が足りない場合は、別葉にて作成すること。

３．補助対象経費と補助金額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| A：補助対象経費 | 円 |
| B：補助金額（A×補助率と５００万円のいずれか少ない額）【千円未満切捨て】 | 円 |

４．事業の概要

|  |
| --- |
| 〔背景・経緯〕  〔事業の内容〕  〔目標等〕 |

５．事業の新規性・先導性

|  |
| --- |
|  |

６．事業の実現可能性

|  |
| --- |
|  |

７．事業の継続可能性

|  |
| --- |
|  |

８．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送期間 | | (輸送予定期間)  平成 年 月～ | | (補助申請期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 集約前 |  | | |
| 集約後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 集約前 |  | | |
| 集約後 |  | | |
| 補助対象経費 | | 運 行  経費分 |  | |

８．実施内容

輸送経路（ ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送期間 | | (輸送予定期間)  平成 年 月～ | | (補助申請期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 集約前 |  | | |
| 集約後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 集約前 |  | | |
| 集約後 |  | | |
| 補助対象経費 | | 運 行  経費分 |  | |



様式1－3　別紙1

＜月別の輸送数及び貨物量の妥当性＞

|  |
| --- |
|  |

様式1－3　別紙2

※幹線輸送集約化推進事業の輸送実績

輸送経路（　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送種別毎の輸送実績(個･台数) | | | | | |
|  | 輸送手段 | 輸送種別 | 26年度 | 27年度 | 28年度 |
| コンテナ | 12ft |  |  |  |
| 20ft |  |  |  |
| 31ft |  |  |  |
| 40ft |  |  |  |
| トラック (全長) | 6ｍ未満 |  |  |  |
| 6～8m未満 |  |  |  |
| 8～12m未満 |  |  |  |
| トレーラー (全長) | 8m未満 |  |  |  |
| 8m以上 |  |  |  |
| 合　計 | |  |  |  |
|  | 貨　物　量（ｔ） | |  |  |  |

※輸送経路毎に作成すること。

９．他の補助制度との併用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体 | 補助事業名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式2

第 号

年 月 日

申請者

代表 ○○ ○○ 殿

国土交通大臣

○ ○ ○ ○

平成　　年度モーダルシフト等推進事業補助対象事業者認定通知書

平成 年 月 日付けで提出のあった平成29年度モーダルシフト等推進事業計画（以下「事業計画」という。）の内容を確認した結果、下記「１．認定した者の名称及び住所」の欄に掲げた者について、モーダルシフト等推進事業費補助金交付要綱（平成29年5月8日付け国物総第8号。以下「交付要綱」という。）第3条に規定する大臣の認定を受ける者と認められたので、通知する。

記

１．認定した者の名称及び住所

２．認定に係る事業計画は、平成 年 月 日付けで提出のあった事業計画の内容のとおりとする。

又は

２．認定に係る事業計画は、別に示す修正後の事業計画の内容のとおりとする。

３．認定を受けた者は、この通知を受け取った日から起算して2週間以内に、交付要綱第5条の規定に基づき、補助金交付申請書を提出するものとする。ただし、特別の事情がある場合は、予め届け出た場合に限り、これによらないことができる。

　　また、事業計画と補助金交付申請書の提出を同時に行った場合は、当省が求めたときを除き、改めて補助金交付申請書を提出する必要はない。

様式3

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金の振込先調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取人  （口座名義） | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | | |
| 住所 | | (〒 － ) | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | |
| 振込先金融機  関及び支店名 |  | | | | 銀行  信用金庫  その他 | |  | | | | 支店 |
| （その他： ） | | | | | | |
| 預金種別 | 普通預金 | | | | | | 当座預金 | | | | |
| 口座番号 |  |  | |  | |  | |  |  |  | |

（注）

１．通帳を確認の上、通帳の記載どおり確実に記入すること。

２．金融機関名を記入の上、銀行・信用金庫・その他のいずれかに○を付けること。

なお、その他の場合にあっては、金融機関名（例：△△農業協同組合）を記入す

ること。

３．預金種別については、普通預金・当座預金のいずれかに○を付けること。

４．口座番号は、右詰めで記入すること。

様式4－1

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金

輸送実績報告書（中間報告）【総合効率化計画策定事業】

平成 年 月～ 月分

１．総合効率化計画策定事業の進捗

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業計画 | 輸送実績 | 増減率(%)  (実績－計画)／計画 |
| 補助対象経費 |  |  |  |
| 補助金額 |  |  |  |

２．進捗に予定との乖離がある場合はその内容及び理由

３．その他、参考となる書類

４．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

様式4－2

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金

輸送実績報告書（月次報告）【モーダルシフト推進事業】

平成 年 月分

１．当該月の輸送数及び貨物量

　　輸送経路：（　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業計画 | 輸送実績 | 増減率(%)  (実績－計画)／計画 |
| 輸送数  （個・台数） |  |  |  |
| 貨物量（t） |  |  |  |

　※輸送経路毎に上表を作成すること。

２．輸送実績の詳細

別紙のとおり

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

様式4－2　別紙

協議会名：

輸送経路：（ ）

輸送実績（平成 年 月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 日付 | 輸送区間(発地～着地) | 個･台数 | 種 別 | 貨物量(t) | 識別番号 | 便名等 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小 計 | | |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 | | |  |  |  |

* 類型（転換･新規）別に輸送経路毎に作成すること。（なお、上記項目を明らかにしたものであれば他の書式でも可。）

様式4－3

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金

輸送実績報告書（月次報告）【幹線輸送集約化事業】

平成 年 月分

１．輸送実績

別紙のとおり

２．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

様式4－3　別紙

協議会名：

輸送経路：（ ）

輸送実績（平成 年 月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 日付 | 輸送区間(発地～着地) | 貨物量(t) | | 平均積載率(%) | | 走行車両台数(台) | | | CO2排出量(t-CO2) | | | 備 考 |
| 集約前 | 集約後 | 集約前 | 集約後 | 集約前 | 集約後 | 削減  台数 | 集約前 | 集約後 | 削減量 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小 計 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※輸送経路毎に作成すること。なお、平均積載率の合計欄は平均値を記入すること。

様式5－1

平成２９年度モーダルシフト等推進事業計画（実績報告）

【総合効率化計画策定事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．事業実施額と補助金額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| A：実施額（補助対象経費） | 円 |
| B：交付決定額 | 円 |
| C：確定補助金額(AとBのいずれか少ない額) | 円 |

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

４．事業結果の概要

|  |
| --- |
| 〔実施結果〕    〔課題・改善点等〕  〔今後の取組みについて〕  〔総合効率化計画の提出見込み時期〕  〔その他特記事項〕 |

５．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画策定期間 | | (計画策定期間)  平成 年 月～ | | (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 計画  策定  経路 | 事業  実施前 |  | | |
| 事業  実施後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 事業実施前 |  | |
| 事業実施後 |  | |
| 輸送  実績 |  | | |
| 実施額 | |  | | |

５．実施内容

計画策定経路（ ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画策定期間 | | (計画策定期間)  平成 年 月～ | | (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 計画  策定  経路 | 事業  実施前 |  | | |
| 事業  実施後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 事業実施前 |  | |
| 事業実施後 |  | |
| 輸送  実績 |  | | |
| 実施額 | |  | | |

様式5－2

平成２９年度モーダルシフト等推進事業計画（実績報告）

【モーダルシフト推進事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．事業実施額と補助金額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| A：実施額（補助対象経費） | 円 |
| B：補助単価×輸送数【千円未満切捨て】 | 円 |
| C：実施額(A)×補助率 | 円 |
| D：BとC及び５００万円のうちいずれか少ない額【千円未満切捨て】 | 円 |
| E：交付決定額 | 円 |
| F：確定補助金額（DとEのいずれか少ない額） | 円 |

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

４．事業結果の概要

|  |
| --- |
| 〔実施結果〕  〔課題・改善点等〕  〔今後の取組みについて〕  〔その他特記事項〕 |

５．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類型 | | １．トラック輸送から鉄道又は海上輸送への転換  ２．新規に鉄道又は海上輸送する貨物 | | |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ | | (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 転換前  (仮想) |  | | |
| 転換後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 |  | | |
| 輸送  実績 |  | | |
| 実施額 | | 運行経費 |  | |
| 補助単価×輸送数 |  | |

５．実施内容

輸送経路（ ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類型 | | １．トラック輸送から鉄道又は海上輸送への転換  ２．新規に鉄道又は海上輸送する貨物 | | |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ | | (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 転換前  (仮想) |  | | |
| 転換後 |  | | |
| 輸送品目 | |  | | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 |  | | |
| 輸送  実績 |  | | |
| 実施額 | | 運行経費 |  | |
| 補助単価×輸送数 |  | |

様式5－3

平成２９年度モーダルシフト等推進事業計画（実績報告）

【幹線輸送集約化推進事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．事業実施額と補助金額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| A：実施額（補助対象経費） | 円 |
| B：実施額(A)×補助率【千円未満切捨て】 | 円 |
| C：Bと５００万円のいずれか少ない額 | 円 |
| D：交付決定額 | 円 |
| E：確定補助金額(CとDのいずれか少ない額) | 円 |

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

４．事業結果の概要

|  |
| --- |
| 〔実施結果〕    〔課題・改善点等〕  〔今後の取組みについて〕  〔その他特記事項〕 |

５．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ | | | (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 集約前 |  | | | |
| 集約後 |  | | | |
| 輸送品目 | |  | | | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 集約前 |  | | |
| 集約後 |  | | |
| 輸送  実績 |  | | | |
| 実施額 | | 運 行  経費分 | |  | |

５．実施内容

輸送経路（ ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ | | | (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 集約前 |  | | | |
| 集約後 |  | | | |
| 輸送品目 | |  | | | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 集約前 |  | | |
| 集約後 |  | | |
| 輸送  実績 |  | | | |
| 実施額 | | 運 行  経費分 | |  | |

様式6－1

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金

輸送状況報告書

【総合効率化計画策定事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．交付した補助額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象期間 | 補助金額 |
| 〔補助対象期間〕  平成 年 月～平成 年 月 | 円 |

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

４．事業の実施状況

|  |
| --- |
| 〔策定した計画に係る物流総合効率化事業の状況〕  〔課題・改善点等〕  〔今後の取組みについて〕  〔その他特記事項〕 |

５．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画策定期間 | | (計画策定期間)  平成 年 月～ | |
| (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| (報告対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| 計画  策定  経路 | 事業  実施前 |  | |
| 事業  実施後 |  | |
| 輸送品目 | |  | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 事業実施前 |  |
| 事業実施後 |  |
| 輸送  実績 |  | |

５．実施内容

計画策定経路（ ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画策定期間 | | (計画策定期間)  平成 年 月～ | |
| (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| (報告対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| 計画  策定  経路 | 事業  実施前 |  | |
| 事業  実施後 |  | |
| 輸送品目 | |  | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 事業実施前 |  |
| 事業実施後 |  |
| 輸送  実績 |  | |

様式6－2

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金

輸送状況報告書

【モーダルシフト推進事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．交付した補助額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象期間 | 補助金額 |
| 〔補助対象期間〕  平成 年 月～平成 年 月 （ ヶ月） | 円 |

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

４．事業の実施状況

|  |
| --- |
| 〔輸送の状況〕  〔課題・改善点等〕  〔今後の取組みについて〕  〔その他特記事項〕 |

５．実施内容《総括表》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 類型 | | １．トラック輸送から鉄道又は海上輸送への転換  ２．新規に鉄道又は海上輸送する貨物 |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ |
| (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| (報告対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 転換前  (仮想) |  |
| 転換後 |  |
| 輸送品目 | |  |
| 輸送  内容 | 事業  計画 |  |
| 輸送  実績 |  |

５．実施内容

輸送経路（ ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 類型 | | １．トラック輸送から鉄道又は海上輸送への転換  ２．新規に鉄道又は海上輸送する貨物 |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ |
| (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| (報告対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） |
| 輸送  経路 | 転換前  (仮想) |  |
| 転換後 |  |
| 輸送品目 | |  |
| 輸送  内容 | 事業  計画 |  |
| 輸送  実績 |  |

様式6－3

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

平成２９年度モーダルシフト等推進事業費補助金

輸送状況報告書

【幹線輸送集約化推進事業】

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．交付した補助額（全体）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象期間 | 補助金額 |
| 〔補助対象期間〕  平成 年 月～平成 年 月 | 円 |

３．問い合わせ先（窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  住所  担当部署  担当者名  連絡先 | TEL：  E-Mail： |

４．事業の実施状況

|  |
| --- |
| 〔輸送の状況〕  〔課題・改善点等〕  〔今後の取組みについて〕  〔その他特記事項〕 |

５．実施内容《総括表》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ | |
| (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| (報告対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| 輸送  経路 | 集約前 |  | |
| 集約後 |  | |
| 輸送品目 | |  | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 集約前 |  |
| 集約後 |  |
| 輸送  実績 |  | |

５．実施内容

輸送経路（ ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 輸送期間 | | (輸送期間)  平成 年 月～ | |
| (補助対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| (報告対象期間)  平成 年 月～平成 年 月（ ヶ月） | |
| 輸送  経路 | 集約前 |  | |
| 集約後 |  | |
| 輸送品目 | |  | |
| 輸送  内容 | 事業  計画 | 集約前 |  |
| 集約後 |  |
| 輸送  実績 |  | |