

別記様式第 5 号（第 9 条関係）
該当車両実績報告書

法人名

事業所番号

事業所名

主たるサービス種別

申請台数

1. 車両の燃料費給付

番号	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	2025/10/1のメーター値	2026/1/31のメーター値	4か月間の走行距離	支援金該当判定	支援金額
(例)	山口	500	あ	1234	100,000	101,334	1,334	該当	12,000円
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

【確認事項】

下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。

- ☐ 4か月間の走行距離を確認（実績が非該当でも提出してください。）
- 1,334km以上で2,334 k m未満の場合、1台12,000円（年間走行距離4,000km以上7,000km未満相当）
- 2,334km以上で3,334 k m未満の場合、1台21,000円（年間走行距離7,000km以上10,000km未満相当）
- 3,334 k m以上の場合、1台30,000円（年間走行距離10,000km以上相当）