

赤字部分を記載してください。
※台数、金額は一例です

令和 〇年 〇月 〇日

(宛先) 福岡市長

申請者	住 所	福岡市〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号
	氏名又は 名称及び 代表者名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇

令和 6 年度 福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金
(ユニバーサルデザインタクシー) 事業状況報告書

令和〇年〇月〇日付け住交第〇号の交付決定通知に係る事業について、同補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり事業状況について報告します。

記

補助事業名	公共交通バリアフリー化促進事業補助金 (ユニバーサルデザインタクシー)		
補助対象	ユニバーサルデザインタクシー	3 台	
	(うち認定レベル準1	0 台)	
補助対象経費	8,355,000 円 (車両本体、消費税額を除く)		
補助金額	600,000 円		
実施額	補助対象経費で 算出してください。	5,570,000 円	(2 台)
差額		2,785,000 円	(1 台)
進捗率	67 %		
年度末までの 実施見込額	補助対象経費で 算出してください。	5,570,000 円	(2 台)
担当者・連絡先	〇〇 〇〇	TEL : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

【年度内に完了しない理由】

～ため。

【交付決定車両の導入(予定)月】

R7.2 2台 (納車済)

R7.5 1台 (納車予定)

欄外に「年度内に完了しない理由」及び
「交付決定車両の導入(予定)月」を
記載してください。