

## 事業報告書

補助事業の名称		福島市燃料電池自動車（FCV）導入促進補助事業
種別		FCV
申請者	氏名（※1）	
	担当者氏名（※2）	
	住所	
	電話番号	
	E-mail	
導入内容	メーカー名	
	車名・形式	
	自動車検査証交付日	
	使用者（※3）	
	使用者住所（※3）	

※1 事業者又はリース事業者の場合は、事業者名と代表者の職・氏名

※2 市民の場合記載不要

※3 リース事業者の場合のみ記載