

(様式第10号)

令和3年12月25日

全国石油商業組合連合会  
会長 森 洋 殿

(申請者) 補助金交付承認番号 社〇〇〇-〇〇〇号  
住 所  
氏名又は名称  
及び代表者名 印  
電話番号:  
担当者名:

## 令和3年度社会的重要インフラ自衛的燃料備蓄事業

### 実績報告書

交付決定通知書の右上の日付

令和3年●月●●日付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、業務方法書第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

### 記

- 対象施設名: 医療法人 全石病院
- 対象施設所在地: 郵便番号 100-0014  
住 所 東京都△△市□□町2-17-14  
電話番号 03-1234-1234
- 補助対象経費及び補助金額  
補助対象経費: 15,690,000円 ①  
補助金額: 7,845,000円 ②  
(設備ごとの内訳)  
石油製品タンク1: 5,140,000円 ③  
石油製品タンク2: 4,290,000円 ④  
発電機: 3,560,000円 ⑤  
燃焼機器: 2,700,000円 ⑥