

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名

印

平成 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)
<input type="checkbox"/> 輸送委託者 <input type="checkbox"/> 輸送事業者 <input type="checkbox"/> その他	社 名 住 所 担 当 部 署 担 当 者 名 連 絡 先 TEL() E-Mail ()
<input type="checkbox"/> 輸送委託者 <input type="checkbox"/> 輸送事業者 <input type="checkbox"/> その他	社 名 住 所 担 当 部 署 担 当 者 名 連 絡 先 TEL() E-Mail ()
<input type="checkbox"/> 輸送委託者 <input type="checkbox"/> 輸送事業者 <input type="checkbox"/> 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とC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	

※月別の輸送数及び貨物量

輸送経路()

月別の輸送種別毎の輸送数(個・台数)																		
輸送手段	輸送種別	26.1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	27.1月	2月	3月	26年度 合計	補助申請 期間合計
コンテナ	12ft																0	0
	20ft																0	0
	31ft																0	0
	40ft																0	0
トラック (全長)	6m未満																0	0
	6～8m未満																0	0
	8～12m未満																0	0
トレーラー (全長)	8m未満																0	0
	8m以上																0	0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
貨物量(t)																	0	0

月別の輸送種別毎の輸送数(個・台数)														
輸送手段	輸送種別	27.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	28.1月	2月	3月	27年度 合計
コンテナ	12ft													0
	20ft													0
	31ft													0
	40ft													0
トラック (全長)	6m未満													0
	6～8m未満													0
	8～12m未満													0
トレーラー (全長)	8m未満													0
	8m以上													0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
貨物量(t)														0

月別の輸送種別毎の輸送数(個・台数)														
輸送手段	輸送種別	28.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	29.1月	2月	3月	28年度 合計
コンテナ	12ft													0
	20ft													0
	31ft													0
	40ft													0
トラック (全長)	6m未満													0
	6～8m未満													0
	8～12m未満													0
トレーラー (全長)	8m未満													0
	8m以上													0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
貨物量(t)														0

※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	24 年度	25 年度	26 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

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名

印

平成 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

<input type="checkbox"/> 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。

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		

※月別の輸送数及び貨物量

様式 1—2 別紙 1

輸送経路()

月別の輸送種別毎の輸送数(個・台数)

輸送手段	輸送種別	26.1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	27.1月	2月	3月	26年度 合計	補助申請 期間合計
コンテナ	12ft																0	0
	20ft																0	0
	31ft																0	0
	40ft																0	0
トラック (全長)	6m未満																0	0
	6～8m未満																0	0
	8～12m未満																0	0
トレーラー (全長)	8m未満																0	0
	8m以上																0	0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
貨物量(t)																	0	0

月別の輸送種別毎の輸送数(個・台数)

輸送手段	輸送種別	27.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	28.1月	2月	3月	27年度 合計
コンテナ	12ft													0
	20ft													0
	31ft													0
	40ft													0
トラック (全長)	6m未満													0
	6～8m未満													0
	8～12m未満													0
トレーラー (全長)	8m未満													0
	8m以上													0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
貨物量(t)														0

月別の輸送種別毎の輸送数(個・台数)

輸送手段	輸送種別	28.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	29.1月	2月	3月	28年度 合計
コンテナ	12ft													0
	20ft													0
	31ft													0
	40ft													0
トラック (全長)	6m未満													0
	6～8m未満													0
	8～12m未満													0
トレーラー (全長)	8m未満													0
	8m以上													0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
貨物量(t)														0

※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	24 年度	25 年度	26 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

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 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 23 年 6 月 8 日付け国政参政第 24 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。

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名

印

平成 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)	〒					
	住所	(〒 —)				
	〒					
	氏名					
振込先金融機関及び支店名	銀 行 信用金庫 そ の 他 (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、その他の場合にあつては、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。

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名

印

**平成 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】
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	
	T E L :
	E-Mail :

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。）

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所

名 称

代表者氏名

印

**平成 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】
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	T E L : E-Mail :
---	---------------------

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)			CO ₂ 排出量(t-CO ₂)			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。

平成 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：補助金額（BとCのいずれか少ない額）【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	T E L :
	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	

平成 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：交付決定額	円
D：確定補助金額(BとC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	
	T E L :
	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			

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所
 名 称
 代表者氏名 印

**平成 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	

年 月 日

国土交通大臣 殿

住 所
 名 称
 代表者氏名 印

**平成 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		