（様式第６）

 番 号

 年 月 日

　物流施設におけるＤＸ推進実証事業　事務局

 申請者　住所

氏名又は名称

代表者の職・氏名

令和５年度物流施設におけるＤＸ推進実証事業

事故報告書

物流施設におけるＤＸ推進実証事業交付規程第１５条の規定に基づき、補助事業の事故について下記のとおり報告します。

 記

１．補助事業の名称

２．事故の原因及び内容

３．事故に係る金額 　円

４．事故に対して採った措置

５．事故が補助事業に及ぼす影響

６．補助事業の遂行及び完了の予定日