様式第２号

水素供給設備整備利用状況報告書

　　年　　月　　日

　　静岡県知事　川勝　平太　様

所在地

名　称

代表者　氏　　　名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。）

　　　　　年度における水素供給設備の利用状況について、下記のとおり、報告します。

記

１　報告対象期間

　　　　年４月１日から　　　年３月31日

２　営業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 通常営業日・営業時間 |  |
| メンテナンス期間  （故障は除く） |  |

３　設備利用状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 稼動月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
| 営業日数  （日） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 休業日数  （日） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水素製造量  （kg） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水素販売量  （kg） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水素充填  車両数（台） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

４　その他特記事項（故障による停止期間及び事由等を記入）