

福島県小名浜港利用促進協議会

会長 内田 広之 様

住所又は所在地

申請者 名 称

代表者 職 氏 名

㊞

小名浜港コンテナ利用促進助成事業助成金交付請求書

小名浜港コンテナ利用促進助成事業助成金として、次の金額を交付くださるよう関係書類を添えて請求します。

また、助成金の請求にあたり、小名浜港コンテナ利用促進助成事業助成金交付要綱別表第2（第10条関係）には該当しないことを宣誓します。

交付請求額	金 円		
請求区分 (○で囲む)	新規利用荷主 ・ 継続利用荷主		
助成対象コンテナ	輸 出	輸 入	合 計
	TEU	TEU	TEU
添付書類	助成対象コンテナに係る船荷証券の写し		

振込先口座

金融機関名		支店名	
種 別 (○で囲む)	当座・普通・貯蓄・その他	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			

連絡担当者	部署名	

	担当者氏名	

		TEL :
		FAX :