

（宛先）下関市長

申請者 所在地  
 名 称  
 代表者職・氏名  
 担当者氏名  
 連絡先（TEL： ）

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）事業計画書

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）の交付を受けたいので、下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、この計画書及び添付書類について、下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱の規定に違反していないこと及び事実と相違ないことを誓約します。

記

1 事業計画

(1) 事業概要（次の項目について記入し、又は✓を付けてください。）

輸送サービス	
造 成	年 月
利用航路・船社	
区 分	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 輸出入
実施期間	年 月 ~ 年 月

(2) 取扱貨物

全                      TEU

(単位：TEU)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
月別計画											

補助金算定見込額：                      TEU×5,000円＝                      円

2 添付書類

- (1) 申請者の法人の概要を示す書類
- (2) ホームページ、新聞媒体その他の輸送サービスを公に紹介していることが分かる書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第10条関係）

第 号  
年 月 日

様

下関市長 印

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）対象事業者  
登録完了通知書

年 月 日付けで申請のありました下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱第8条の規定による登録について審査した結果、補助対象事業者として登録をしたので、同綱第10条第1項の規定により通知します。

様式第3号（第10条関係）

第 号  
年 月 日

様

下関市長 印

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）対象事業者  
不登録決定通知書

年 月 日付けで申請のありました下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱第8条の規定による登録について審査した結果、下記のとおり補助対象事業者として登録しないことに決定したので、同綱第10条第2項の規定により通知します。

記

理由

年 月 日

（宛先）下関市長

申請者 所在地  
名称  
代表者職・氏名  
担当者氏名  
連絡先（TEL：                    ）

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）  
登録申請取下届

年 月 日付け 第 号で通知のありました下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）対象事業者の登録について、下記の理由により申請を取り下げたいので、下関港長州出島利用促進補助金交付要綱第11条第1項の規定により届け出ます。

記

取下げの理由

年 月 日

(宛先) 下関市長

申請者 所在地  
名 称  
代表者職・氏名  
担当者氏名  
連絡先 (TEL : )

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）  
交付申請書兼実績報告書

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）の交付を受けたいので、下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱第12条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

なお、本申請時に市町村民税の滞納がないことを誓約します。

記

1 補助対象事業の概要

(1) 輸送サービス

(2) 実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

2 交付申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

3 取扱実績

別記取扱貨物実績のとおり

4 添付書類

- (1) 船荷証券（B/L）の写しその他の貨物の取扱実績を証するもの
- (2) その他市長が必要と認める書類



様式第6号（第13条関係）

第 号  
年 月 日

様

下関市長 印

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）  
交付決定通知書

年 月 日に提出のあった下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）の交付について、補助金の交付を決定し、下記のとおりその額を確定したので、下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱第13条の規定により通知します。

記

交付確定額 金 \_\_\_\_\_ 円

様式第7号（第15条関係）

年 月 日

（宛先）下関市長

申請者 所在地  
名 称  
代表者職・氏名  
担当者氏名  
連絡先（TEL： ）

下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知があった  
下関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）について、下  
関港利用トライアル補助金（物流事業者集貨拡大支援事業）交付要綱第15  
条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振 込 先

金融機関及び支店名	銀行 支店
預 金 種 別	
口 座 番 号	
(フリガナ) 口 座 名 義	