様式第１号（第７条関係）

|  |
| --- |
| **酒田港特殊梱包貨物助成金交付申請書**令和　　年　　月　　日“プロスパーポートさかた”ポートセールス協議会　代表　　吉村　美栄子　様住　　　　　所申請者氏名又は名称及び代表者氏名氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり、特殊梱包貨物を輸出したので、「令和元年度酒田港特殊梱包貨物助成事業実施要綱」第７条の規定により、助成金の交付を申請します。助成金申請額　　梱包容積※（　　　　）㎥×単価３,000円＝　　　　　　　　　　　円 |
| １　貨物内訳 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出港年月日 | 貨物品目 | 梱包容積（㎥） | 個数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | － |  |  |

 |
| ２　申請者連絡先 | 電話番号：担当者所属・氏名： |
| ３　助成金振込先 | 銀行名・支店名：口座番号：普通 ・ 当座名義人： |
| ４　必要書類 | ①当該貨物の船荷証券（B／L）の写し②荷主確認書（様式第２号）（※B／L 荷主と実質上の荷主等が異なる場合のみ提出してください。）③梱包明細書（Packing　List）の写し④梱包仕様書等、梱包の形状が確認できる書類⑤梱包後の写真 |
| 参考 | 酒田港以外の特殊梱包貨物輸出時利用港の年間取扱貨物数量（令和元年実績）　　　　　　　港　　　　（概ね　　　　　　　㎥）　　　　　　　港　　　　（概ね　　　　　　　㎥） |

※「１　貨物内訳」合計の小数点未満を切り捨てた数量を記入してください。

また、１荷主あたりの申請上限額は500,000円のため、167㎥を超える場合は１６７と記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 受 付 日 | R2年　 月 　日 | 助成金支給 | 適・否 |
| 認定助成金額 | 申請額と同額　・　申請額と異なる額（　　　　　　　　　　円） |
| 特記事項 |

様式第２号

令和　　年　　月　　日

“プロスパーポートさかた”ポートセールス協議会

　　代表　吉村　美栄子　様

船荷証券（Ｂ/Ｌ）上の荷送人

住　　　　　　所

氏名

氏名又は名称

及び代表者職氏名

荷　主　確　認　書

下記の者が、添付の船荷証券（Ｂ/Ｌ）に記載されている貨物の実質上の荷主等であり、令和元年度酒田港特殊梱包貨物助成事業実施要綱に基づき助成を受けることを認めます。

記

住　　　　　　所

氏名

氏名又は名称

及び代表者職氏名

様式第３号（第８条第１項関係）

令和　　年　　月　　日

（申請者名）○○　○○　様

“プロスパーポートさかた”ポートセールス協議会

代表　　吉村　美栄子

酒田港特殊梱包貨物助成金交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のあった標記助成金については、下記のとおり交付することを決定したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成金交付額 |  | 円 |