

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



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※ () m³ × 単価 3,000 円 = 円

1 貨物内訳	出港年月日	貨物品目	梱包容積 (m ³)	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： <input type="checkbox"/> 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 m ³ ） _____ 港 （概ね m ³ ）

※「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 m³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				

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

氏名又は名称
及び代表者職氏名

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