令和　　年　　月　　日

（あて先）八戸港国際物流拠点化推進協議会　会長

　住　　所

申請者　名　　称

　代表者職・氏名

貨 物 照 会 承 諾 書

令和５年度八戸港小口混載貨物サービス事業について、補助要件等を確認するため、協議会が海運貨物取扱業者等関係者に照会することを承諾します。

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）