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

輸出入者　名　　称

　　代表者職・氏名

補助金申請者に係る確認書

　下記の者は、八戸港モーダルシフトトライアル輸送事業費補助金交付要領第５条に基づき、申請者となり補助を受けようとする者であることを認めます。

記

申請者となる事業者

　住　　所

　名　　称

代表者職・氏名

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）

担当者

部署名

氏　名

連絡先（電話・Eメール）