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

八戸港モーダルシフトトライアル輸送事業費補助金について、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）