様式第１号

　　　　　令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

　　　　　所 在 地

事業者名

代表者職氏名

　令和６年度（繰越明許費）山形県モーダルシフト促進事業費補助金認定申請書

補助事業の認定を受けたいので、令和６年度（繰越明許費）山形県モーダルシフト促進事業費補助金交付要綱第５条第２項の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　開拓荷主の名称

２　開拓荷主の所在地

３　補助事業開始日　　　令和　　年　　月　　日　　※ 要綱第３条第１項に規定する補助対象事業の開始日

４　補助対象事業（該当する番号に〇を付してください。）

1. 新規貨物（令和６年度に鉄道貨物の利用実績のない開拓荷主の貨物）
2. 拡大貨物（令和６年度に鉄道貨物の利用実績のある荷主の貨物で、過去の利用実績にはない新たな品目を輸送する場合又は新たな納品先へ輸送する場合）

５　確認事項（該当することを確認し、□にレ（チェック）を入れて下さい）

　　　補助対象事業は、海上輸送から貨物鉄道輸送へシフトするものではない　　□

６　事業計画（利用見込み）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 品目 | 納品先 | コンテナ規格  （12ft、20ft） | 数量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計（コンテナ規格毎） | | |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加して記載するか別表で作成したものを添付してください。

７　補助金交付申請予定額

　　　　　　　　　　　　　　円

８　令和６年度の鉄道貨物利用実績（拡大貨物の場合）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 品目 | 納品先 | コンテナ規格  （12ft、20ft） | 数量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計（コンテナ規格毎） | | |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加して記載するか別表で作成したものを添付してください。

（添付書類）(１) 補助対象事業者の定款及び登記簿謄本の写し

　　　　　　(２) 誓約書（様式第１号の２）

　 ※他の開拓荷主に係る認定を既に受けている場合は添付書類を省略できる