事業番号

平成　　年　　月　　日

横浜川崎国際港湾株式会社

代表取締役社長　あて

申請者の団体及び代表者の氏名

住　　所

社　　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

**月次報告書（事業費支援型）**

**(　月分)**

コンテナ貨物集貨支援事業に係る実施状況について、次のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．貨物量／寄港数※ | TEU／　　寄港 | 前年同月　　　TEU／　　寄港 |
| ４．事業者（担当者情報） |
| 社　　名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 連 絡 先 | TEL： |
| E-Mail： |

※寄港数については、航路支援のみ記載