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　　　　　　　　　　　　　㊞

**期末報告書（事業費支援型）**

　コンテナ貨物集貨支援事業について関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．事業名 | |  |
| ２．請求額 | | 円 |
| ３．輸送貨物量 | | TEU |
| 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： | |