**シベリア鉄道の貨物輸送の利用促進に向けた実証事業　応募様式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先 | 所属：  電話番号：  E-mail： | |
| 実証輸送の概要 | 貨種 |  |
| 区間 |  |
| 時期 |  |
| 貨物量 |  |
| 現在抱えている課題・検証したい事項 |  | |
| 輸送を担当する物流事業者 | ※物流事業者が応募する場合は、荷主企業の名前を記載してください。 | |
| 想定される費用 | ※上記物流事業者から見積もりをとったものを記載してください。  ※物流事業者の現地出張費用等輸送以外に要する費用も含めて記載してください。  ※要する費用のうち、荷主企業及び物流事業者による自己負担が可能な額を併せて記載してください。 | |
| 備考 | ※上記以外に特記すべき事項があれば記載してください。 | |

※複数ページにまたがっても結構ですので、可能な限り詳細に記載願います。

※本応募様式は、実証事業の選定以外の目的では使用致しません。