**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 | 貨物量 |  |
| 輸送可能時期 | ※令和2年10月下旬～11月下旬頃の間で、輸送可能な時期を記載してください。  ※輸送可能時期が複数ある場合は、すべて記載して下さい。 |
| 区間 |  |
| 貨種 |  |
| 現在抱えている課題・検証  したい事項 |  | |
| 実証輸送ルートに関する継続的な利用の可能性 | ※実証事業後に当該ルートの利用の可能性がある場合、見込まれる貨物輸送量についても合わせて記載してください。  ※当該項目は企画選定の参考として記載頂くものであり、実証事業後に、回答内容に基づくシベリア鉄道の利用を求めるものではございません。 | |
| 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。 | |
| その他アピールポイント等 | ※上記以外に特記すべき事項があれば記載してください。  例）輸送の確実性（欧州方面への輸送経験、鉄道による国際輸送経験等の実績等） | |

※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。