

平成25年5月22日

関係各位

新千歳空港国際化推進協議会
会長 高橋 はるみ

HOP1サービス利用補助制度について

拝啓 新緑の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび当協議会におきましては、HOP1サービス利用者（依頼主）への、一部経費補助事業を実施します。

つきましては、下記の助成金交付要領を参照のうえ、ご利用いただきますようお願い申し上げます。なお、申請等につきましては、別添の所定の様式にてお願いいたします。

敬 具

<HOP1サービス利用補助制度 助成金交付要領>

1. 事業内容：「国際物流を通じた道産品輸出促進研究会」によるHOP1サービス利用者への輸出経費の一部を助成する。
2. 対象者：HOP1サービスを利用し、台湾・香港・シンガポールへ道産品を輸出する事業者（ただし、観光販売は対象除外とする）
3. 補助金額：台湾 1箱につき 2,000円、香港 1箱につき3,000円、シンガポール 1箱につき5,000円（ただし 1事業者につき 上限20,000円とする）
4. 実施期間：平成25年6月1日～平成25年8月31日
上記期間中にヤマトホームコンビニエンス(株)に申込みをし、かつ輸出されたものを対象とする。ただし、当該助成金の上限額（16万円）に達し次第、予告なく交付を打ち切るものとする。
5. 補助金の申請及び受領等について
 - ①申請については、HOP1サービス利用者（依頼主）が、ヤマトホームコンビニエンス(株)宛てに申込みをし引き受け確認後、10日以内に協議会事務局まで申請を行う。
 - ②提出書類は、別添の様式1号の申請書とヤマトホームコンビニエンス(株)宛ての「取引申込書兼取引請書」のコピーとする。
 - ③助成金交付については、ヤマトホームコンビニエンス(株)宛ての申込月日を優先とする。
 - ④協議会事務局にて、申請内容をヤマトホームコンビニエンス(株)からの証拠書類（該当する貨物が含まれる国際貨物輸出許可書の写し、航空貨物の航空運送状の写し）とあわせて確認し、交付すべき助成金の額を確定し、その旨を別添の様式第2号により9月末日までに申請者に通知する。

⑤協議会は、助成金の交付申請について、修正を加えて助成金額の確定を行うことができる。

⑥交付決定の通知を受けた申請者は、通知を受けた日から14日以内に、別添の様式第3号により交付請求書を協議会事務局に提出する。事務局は、請求書受領後14日以内に、助成金を当該申請者に支払うものとする。

⑦当該事業に関する帳簿及び証拠書類等は、利用者各自において整備し、交付金を受けた翌年度から1年間保存しておくこと。

6. その他

①協議会は、交付金受領者から対象となった事業についての状況報告を求め、または調査を行うことができるものとする。

②この要領に定めるもののほか、必要事項については別に定めるものとする。

7. 問合せ・申請先：「新千歳空港国際化推進協議会」事務局（北海道経済連合会内） 担当 三浦
〒060-0001 札幌市中央区北1条西3丁目3札幌MNビル8階

TEL：011-221-6166 FAX：011-221-3608

e-mail:miura.akiyo@dokeiren.gr.jp

附則

この要領は、平成25年5月22日より適用する。

以上

平成 年 月 日

新千歳空港国際化推進協議会 様

申請者 住所

代表者氏名

印

HOP1サービス利用補助制度助成金交付申請について

新千歳空港国際化推進協議会のHOP1サービス利用補助制度の助成金の交付につきまして、助成金交付要領の規定により、関係書類を添付して申請いたします。

記

1. 新千歳空港利用年月 : 平成 年 月
2. 輸出国 :
3. 出荷段ボール数 : 個
4. 助成金交付申請金額 : 円

<添付書類>

- (1) ヤマトホームコンビニエンス(株)宛て「取引申込書兼取引請書」の写し

平成 年 月 日

新千歳空港国際化推進協議会 様

住所

代表者氏名

印

HOP1利用補助制度利用
助成金交付請求書

平成 年 月 日(第 号)付で助成金交付額の確定の通知があった新千歳
空港国際化推進協議会HOP1利用補助制度の助成金として、下記の金額を交付されるよう、助成
金交付要領の規定により請求いたします。

記

請求金額 円

<振込先口座>

・銀行名 :

・口座番号 : (普 ・ 当)

(効 対)

・名 義 :

提出書類 ①ヤマトホームコンビニエンス（株）「取引申込書兼引受書」のコピー

↑ FAX番号:011-894-5769 ↑
取引申込書兼取引請書

申込日 平成 年 月 日

集荷希望日	平成 年 月 日	※毎週火曜日集荷。集荷希望日の10営業日前までに申込が必要です。		
輸出国	台湾	香港	シンガポール	← いずれかの国に○をご記入下さい
ご依頼主	会社名: (担当者)			
	住所: 〒			
	TEL:	FAX:	E-mail:	
お届け先 (英文)	会社名: (担当者)			
	住所:			
	TEL:	FAX:	E-mail:	
集荷先 (ご依頼主様と異なる場合記入)	会社名: (担当者)			
	住所: 〒			
	TEL:	FAX:	E-mail:	

商品名 (和名と英名を記入)	①	②
	③	④
商品単価/1セット (サンプル品の場合は国内での 想定販売価格を記入)	①	②
	③	④
セット数	①	②
発送合計金額	③	
ダンボール発送個数	箱 (1箱/縦+横+高さ=120cm、15kg以内)	④
重量	①	②
	③	④
原材料または成分名	①	②
	③	④
保存方法や使用方法 についての注意事項		
製造者 (加工品の場合)	会社名(英文)	①
		②
		③
		④
	住所(英文)	①
		②
		③
		④

FAXまたはE-mailにてお申込下さい。

お申込先: 北海道札幌市厚別区厚別中央三条1丁目2-30
 ヤマトホームコンビニエンス株式会社(HOP事務局)
 電話 011-896-0543 FAX 011-894-5769
 E-mail hopzimukyoku@raram.com

申込後、下記に押印の上、原本郵送願います。

顧客番号	
国内伝票番号	
海外伝票番号	

ご依頼主様	ヤマトホームコンビニエンス
印	印

本サービス詳細は北海道開発局ホームページ http://www.hkd.mlit.go.jp/ziyoka/z_kowan/platform/hop1.html からダウンロード
 できます。お届け先が複数となる場合はお届け先毎に申込書を作成して下さい。 適用期間: 取引申込日より3ヶ月間有効

双方が押印後のコピー。