

フィッシャリーナ施設使用許可申請書

年 月 日

余 市 町 長 様

氏名又は団体等代表者氏名

申請者 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

住所（自宅）又は所在地 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

勤務先（名称） \_\_\_\_\_

勤務先（所在地） \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

所属クラブ名 \_\_\_\_\_

次のとおり使用の許可を受けたいので申請します。

|                |                             |                                |
|----------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 使用期間           | 年 月 日 ~ 年 月 日まで             |                                |
| 使用施設           | 陸上艇置場 上、下架クレーン 給水施設 その他 ( ) |                                |
| 艇の<br>種類等      | 船名                          |                                |
|                | 船種                          | 1 ヨット 2 モーターボート 3 和船 4 その他 ( ) |
|                | 艇の長さ                        | フィート又はメートル                     |
|                | 艇の幅                         | フィート又はメートル                     |
|                | 艇重量                         | トン                             |
|                | 艇の材質                        | 1 木 2 FRP 3 その他                |
|                | 艇体                          | メーカー _____ 型式 _____            |
|                | 機関                          | メーカー _____ 馬力 _____ 型式 _____   |
| 船舶検査証書等        | 検査証書番号 _____                |                                |
| 海技免許状番号        | 級 _____                     |                                |
| 販売代理店（サービス指定店） |                             |                                |

※以下は記入しないで下さい。

|            |  |     |   |
|------------|--|-----|---|
| 1. 陸上艇置場   |  | 使用料 | 円 |
| 2. 上下架クレーン |  | 使用料 | 円 |

添付書類

- 船舶検査証書の写し
- 船舶全体を撮影した写真
- 損害賠償保険に係る保険証券の写し
- 申請者が船舟の使用について権利を有していることを証明する書面
- 海技免許状の写し
- 船体管理人選任届
- その他町長が必要と認める書面（誓約書等）