

いわきサンマリーナ保管施設利用申込書

大起造船工業株式会社 御中 いわきサンマリーナの申込資格条件・内容等を了承の上保管施設の利用を申し込みます。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>						
申 込 者 ※1	氏名、法人名及び代表者名 フリガナ			生年月日 / 大正・昭和・平成 年 月 日 歳		
	Ⓜ			海技免状番号 号		
	住所 〒			TEL ----- FAX ----- E-mail		
	勤務先(名称) ----- (所在地) 〒			TEL ----- FAX		
共有者の有無 ① 有 ② 無 有の場合 人(共有者は別紙のとおり)						
申 込 艇	船名(フリガナ)		製造メーカー及び型式		船種 1. モーターボート 2. ヨット	
	船の実測全長 m	船の全幅 m	総重量 t		現在の保管場所	
	船舶検査済票番号	船舶検査証番号	福島県の使用許可証番号等			
	購入先(予定を含む)販売店等名称				担当 TEL	
通 信 設 備 ※2	電話	船舶電話 - -		携帯 - -		
	無線	無線種類	無線局免許番号		呼出番号	
		マリンVHF				
		400MHz				
		アマチュア				
船舶局開局の有無 有 ・ 無				船舶局番号		
保 険	※○で囲む 【加入有無】有 ・ 無 【種類】賠償責任・船体・搭乗者傷害・捜索救助					
	加入保険会社名					

※1 申込者は船舶の名義人に限ります。なお共同所有の場合には代表者を申込者としてください。
 ※2 無線局免許及び船舶局開局については第三級海上特殊無線技士資格以上を取得し、船舶局を開局している場合に記入してください。