

使用確認番号

年 月 日

住所又は所在地  
氏名又は名称

次のとおり自走式渡船橋を使用したいので申請します。

使用 者 コー ド											
信 号 符 号(コールサイン) 及 び 船 船 名 称						総 ト ン 数		船 の 全 長		岸 壁 名	
着 岸 予 定 日 時						離 岸 予 定 日 時					
年    月    日    時    分						年    月    日    時    分					
着     岸        日        時						離     岸        日        時					
年    月    日    時    分						年    月    日    時    分					
機 種 番 号			使      用      期      間								
(開始)			(終了)								
年    月    日    時    分			～ 年    月    日    時    分								
使      用      区      分								実稼働時間			
1 = 着岸から離岸まで    2 = 着岸時    3 = 離岸時 9 = その他								時間                  分			

(注意) 印欄には、記入しないでください。

(A4)