

船舶管理責任者届出書

糸満フィッシャリーナ指定管理者 殿

令和 年 月 日

〒

住所

申請者

氏名

印

電話番号

下記係留船舶に係る船舶管理責任者を選任したので届け出します。

記

係留船舶	申請者氏名(名称)	
	申請者氏名(代表者名)	
	船舶名	
	船舶検査済票番号	
	駐艇場(浮棧橋)番号	
選任された船舶管理責任者	住所	〒
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	
	その他の連絡方法	メール等 FAX等

小型船舶操縦士免許(写)添付欄

船舶管理責任者の従事事項

該当番号に○を記入して下さい。

- 船舶管理に関する連絡対応
(緊急時の対応を含む)
- 主として船舶を使用する方
として選任
- その他
()
その他で業務を委任する事項

船舶管理責任者選任届出書が必要な方

※1 法人名義船舶 : 主として当該船舶を使用する方

※2 申請者が県外の方(法人・個人)
船舶管理(運航)に関し早急に対応できる本島在住者

※3 その他
申請者本人が、船舶管理に関し早急に対応できない場合に
別の者を選任する場合

受付印