

第8号様式(第7条関係)

入 出 港 届

年 月 日

使用施設 番 号		艇 名	
艇 種		船舶検査済票の 番号	
艇 長 名		艇の全長	メートル
		艇の重量	トン
入・出港	月 日 時 分		
帰港予定	月 日 時 分		
行 先	近海 方面		
同 伴 者	氏 名	年 齢	住 所
出港確認	月 日 時 分	報告者名	確認
帰港確認	月 日 時 分	報告者名	確認
備 考			

糸満フィッシャリーナ TEL 098-840-3459 FAX 098-840-3460

施設責任者	担当