　　年　　月　　日

　福井空港事務所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

福井空港施設使用料の一括納付承認申請書

福井空港条例第１６条および同施行規則第７条の規定に基づき、　　　　年度空港施設使用料(着陸料・停留料)を１ヶ月分まとめて支払いたいので承認願います。

なお、空港施設使用料の納入通知書を受領したときは、定められた期限までに速やかに納付します。

記

１　一括納付を行う航空機(機体数が多い場合は、別紙で一覧表添付)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 形　　　式 | 最大離陸重量(kg) | 備　　考 |
| JA- |  |  |  |
| JA- |  |  |  |
| JA- |  |  |  |
| JA- |  |  |  |
| JA- |  |  |  |

２　納入通知書の送付先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | 電話番号 |  | 担当者 |  |
| 住　　所 |  | | | | |
| 氏名(名称) |  | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |

３　運航に関する連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | 電話番号 |  | 担当者 |  |
| 住　　　所 |  | | | | |
| 氏名(名称) |  | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |