様式第１号（その５）（第２条関係）

港湾施設使用許可申請書

　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　住　所

氏　名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

電話番号

上記以外の連絡先

給油施設を使用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 船名 |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 備考 |  |

(注)１　電話番号には、申請者の自宅等の電話番号を記載すること。携帯電話の番号であつてもさしつかえない。

　　２　上記以外の連絡先は、平日の昼間時に自宅では連絡が十分にとれない場合であつて別の連絡先がある場合には、その電話番号等を記載すること。