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。