

この申込書をFAXで送信して下さい。
FAX：045-224-4312

9号業務実施申込書

平成 年 月 日 時 分頃、 _____ で発生した次の
〔海域名又は場所〕

_____ による _____ 等の排出事故について、
〔船名又は施設名〕 〔海上に排出された物質〕

_____ の火災事故について、
〔船名又は施設名〕

海上災害防止センターによる支援協力(防除措置・消火措置及び延焼の防止措置等)
〔該当する措置内容に 〕

の実施を申し込み致します。

なお、当該事故に係る費用支払いに関し、 _____ と
〔保険会社名〕

保険契約を締結しており、本申込については了解を得て います・いません。
〔どちらかに 〕

平成 年 月 日

独立行政法人海上災害防止センター理事長 殿

申込者（所有者又は代理人）

住 所： _____

会 社 名： _____

役職・氏名： _____