

この申込書をFAXで送信して下さい。

FAX：045-224-4312

排出油等防除措置に係る支援協力業務  
(9号業務) 実施申込書

平成 年 月 日 時 分頃、\_\_\_\_\_で発生した  
(海域名又は場所)

\_\_\_\_\_の排出油等の事故について、排出油等防除措置  
(船名又は施設名)

に係る支援協力業務(9号業務)の実施を申し込み致します。

なお、当該排出油等の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：\_\_\_\_\_