

施設利用申込書

年 月 日
 受付者:
 受付No.

ご利用内容	<input type="checkbox"/> 修理ヤード利用(上下架込み) <input type="checkbox"/> トラック搬入 <input type="checkbox"/> トラック搬出 <input type="checkbox"/> マスト脱着作業 <input type="checkbox"/> その他
-------	---

お客様記入欄

お名前	様		
ご住所	[〒]	都道府県	市町村区
お電話番号			
船名			
艇種 / 艇長 (ft)	艇種: ヨット / ポート	型式:	艇長: ft
ホームポート			
作業予定期間	月 日 () ~ 月 日 () ※延長の可能性 有・無		
作業内容	1.船底塗装 2.修理 3.船体洗浄 4.その他()		
業者	1.艇所有者 2.マリンサポート 3.外部業者※連絡先をご記入ください。		
	※業者名:	連絡先:	

作業完了日	上架	月	日	担当
	下架	月	日	担当
	搬入・搬出	月	日	担当
上下架作業料	※作業料金表に準ずる			円
クレーン使用料	<input type="checkbox"/> 片道 4,400円 <input type="checkbox"/> 往復 8,800円			円
ヤード使用料	<input type="checkbox"/> 1日 円	ご利用日数	日	円
高圧洗浄機使用料	<input type="checkbox"/> 1日 5,500円	ご利用日数	日	円
その他				円
小計				円
サポート作業料等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			円
合計				円

確認者サイン

備 考
※作業内容により上架をお願いする場合があります。
<input type="checkbox"/> 本人確認書類コピー <input type="checkbox"/> 船舶検査証書コピー