

この申込書をFAXで送信して下さい。
FAX：045-224-4312

2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]

① _____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]

② _____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措置(_____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 _____
[どちらかに○]

平成 年 月 日

一般財団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： _____

※ 契約書の取り交わしは後日行う。本様式により2号業務契約の申し込みを行うことにより、当センターの作成する標準契約書記載内容(ホームページ掲載)に同意したものとする。