

この申込書をFAXで送信して下さい。
FAX：046-884-9762

2号業務実施申込書

令和 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います・いません。
[どちらかに○]

令和 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。