

センター緊急措置の要請に関する確認書

(返信用FAX番号 045-224-4323)

令和 年 月 日 時 分頃、 付
近で発生した の事故において、海上
災害防止センターに対して、「特定油防除資材備付／油回
収船等配備・緊急措置業務約款」又は「HNS 資機材要員
配備・緊急措置業務約款」に基づき緊急措置の実施を要
請したことを確認します。

令和 年 月 日

確認者又は要請者

住所： _____

会社名： _____

役職・氏名： _____ (印)