

## センター緊急措置の要請に関する確認書

(返信用FAX番号 046-884-9762)

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)