



FAX 086-262-2947



LA-COSTA MARINA マリーナ使用申込書  
会員(年間)係留

ラ・コスタ マリーナ 御中

令和 年 月 日

ラ・コスタ マリーナの使用を希望しますので、貴社取締役会の同意が得られた時、  
使用を承諾されたい。

住 所	〒 -
氏 名	印
自宅電話	( ) -
携帯電話	( ) -
勤 務 先	住所 〒 - 氏名 電話

- 小型船舶操縦士免許登録日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 級小型船舶
- 有効期間起算日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 本籍又は国籍 \_\_\_\_\_
- 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 船名 \_\_\_\_\_
- 造船会社名・形式・長さ \_\_\_\_\_
- 機関名・馬力数 \_\_\_\_\_
- 船舶登録番号 \_\_\_\_\_
  
- 今現在の使用場所 \_\_\_\_\_  
使用金額 \_\_\_\_\_

(裏面に自宅見取図を記入下さい)