

湘南港管 理部長	ハーバースター	管理課長	課 員	担 当

## 湘南港ディンギーヨット保管施設利用者 (個人・法人・学校・その他) 募集申込書

令和 年 月 日

(株)湘南なぎさパーク 代表取締役社長 殿

私は、「湘南港ディンギーヨット保管施設利用者募集要項」の記載内容を了解のうえ、ディンギーヨット陸置きに申し込みます。

なお、この申込書に記載内容の不備（軽易なものを除く）又は虚偽の記載があるときは、申込みを無効とされても異議ありません。

受付番号	※
------	---

※ 予約バース番号

ふりがな			生年月日	年	月	日
氏名 (法人名)						
住 所	〒 —		電話	( )		
上記以外 の連絡先	勤務先・ その他		〔名称、電話番号等を記 載してください〕			
共同利用者の有無 (個人のみ記載)	無 ・ 有		( 有の場合は裏面に全員の住所・氏名を記載のこと )			
応募艇数 (法人・学校ヨット部・青少年対象団体のみ記載)			艇			
艇 型 〔メーカー〕 〔・型式〕						
艇の長さ	m	※(実測) m	艇の幅	m	※(実測) m	m
備 考	返信用封筒には84円切手を貼付のうえ、宛先(上記住所)を明記願います。					

(注) ※印欄には、記入しないでください。

共同利用者名簿（申込者を除き4名まで）

ふりがな 氏名	(生年月日) 年 月 日	※
住 所	〒 (電 話) ( )	※
ふりがな 氏名	(生年月日) 年 月 日	※
住 所	〒 (電 話) ( )	※
ふりがな 氏名	(生年月日) 年 月 日	※
住 所	〒 (電 話) ( )	※
ふりがな 氏名	(生年月日) 年 月 日	※
住 所	〒 (電 話) ( )	※