



一般社団法人横浜ヨット協会陸置き利用申込書

一般社団法人横浜ヨット協会 御中

私は、一般社団法人横浜ヨット協会に艇を陸置き致したく、下記必要書類を添えて申込み致します。なお、貴協会の定めた諸規程は十分に理解し遵守することを約束し、この申し込みを行います。

令和 年 月 日

住所 _____

申込者

氏名 _____ ⑩

(個人・法人代表者・共有代表者)

* 該当するものに○をしてください。

会員番号 _____

添付書類

1. 船舶登録事項 (別紙)
2. 船舶検査証書写し
3. 登録事項証明書 (日本小型船舶検査機構発行 全部事項証明書)
4. 法人管理責任者 (別紙: 該当ある場合)
5. 共有者名簿 (別紙: 該当ある場合)
6. 特定クルー (別紙: 該当ある場合)
7. 小型船舶操縦免許証の写し
8. その他協会が必要とする書類

「船舶登録事項」

(個人・法人・共有代表者)

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

艇名 フリガナ	艇型 メーカー・型式等	ヨット・モーターボード
艇長 (艇の全長)	艇幅 (艇の全幅)	吃水
船舶検査済書の番号		

「法人管理責任者」

(法人管理責任者) * 法人の場合

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

「共有者」

No.

(共有者名簿)

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号
	持分

No.

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号
	持分

「共有者」

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号
	持分

(艇名) _____

「特定クルー」

(利用者名簿)

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

登録	年 月 日
抹消	年 月 日

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

登録	年 月 日
抹消	年 月 日

(利用者名簿)

「特定クルー」

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

登録	年 月 日
抹消	年 月 日

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

登録	年 月 日
抹消	年 月 日

(利用者名簿)

「特定クルー」

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

登録	
抹消	

No. _____

フリガナ	T
氏名	S 年 月 日 歳 H
フリガナ	TEL
〒 住所	携帯
	FAX
	Eメール
勤務先 〒 名称 所在地 役職	TEL
	FAX
	Eメール
	小型船舶操縦免許番号

登録	年 月 日
抹消	年 月 日