

上下架・DIY 作業申込書

太枠のみ記入

YBM控 No. ー

申請日	平成 年 月 日		発行日	平成 年 月 日	
申請者名	住所				
	氏名		TEL		
オーナー名				FAX	
区画 No.	ー		艇種	ポート	
上下架クラス	A・B・J・C・D・E・F・G			ヨット	
船台クラス	A・B・J・C・D・E・F・G		船名		
オーナーNo.					
洗浄機使用	必要・不要・持込・未定				
工事作業内容	船底塗装・修理・その他(
作業期間	年 月 日		～	年 月 日	
上下架予定日	上架日時	月 日		:	
	下架日時	月 日		:	
ジブクレーン	月 日		:	回	
作業者名					
1					
2					
3					
当 社 記 入 欄	水洗機	確認サイン			
	施設利用日			予定船台No.	
	上下架利用	往 ・ 復			
	洗浄機			回	
	ジブクレーン			回	
	Y B M	受付	発行		
ハーバー課 営業企画課					

