

【確認事項】さめうら湖利用計画及び早明浦ダム湖面利用規則・早明浦ダム湖面利用船舶登録規程等関係法令制度を遵守し、安全かつ有効に使用します。当該法人定款並びに湖面利用等関係法令・規則制度及び本紙に記載の全ての事項を確認し届出ます。違反した場合は退会いたします。

上記について同意し、以下のとおり届出ます。

「1」～「10」までご記入ください。トレーラーを使用する場合は「11」にもご記入ください。「7」について、メールアドレスのない方は記入不要です。

| | | | |
|---------------------------|--|------------------|---------------|
| 1 届出日 | (西暦) 年 月 日 | | |
| (ふりがな) | () | | |
| 2 お名前 | | | |
| 3 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 4 性別 | 男性 ・ 女性 |
| 5 ご住所 ※注1 | 〒 - 都・道・府・県 | | |
| 6 お電話番号 ※注2 | ご自宅 () - | | |
| | 緊急連絡 - - | | |
| 7 メールアドレス | @ | | |
| 8 利用の目的 ※注3 | <input type="checkbox"/> ボートでの釣り <input type="checkbox"/> ウェイクボードなどトーイング <input type="checkbox"/> 水上バイク <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 9 船舶に関すること | ①船舶検査免除船 | ②船舶検査免除船のうち登録該当船 | ③船舶検査該当船 |
| 船舶登録番号 ※注4 | | | |
| 船舶メーカー名 | | | |
| 船舶モデル名 | | | |
| 全長(単位:メートル) | メートル | メートル | メートル |
| 船体の色 | | | |
| エンジンのメーカー名 ※注5 | | | |
| エンジン種別 ※注5 | ・4サイクル ・2サイクル | ・4サイクル ・2サイクル | ・4サイクル ・2サイクル |
| 2サイクルの場合、燃料噴射について直噴方式か否か。 | ・直噴である | ・直噴でない | ・直噴である ・直噴でない |
| エンジン出力(単位:馬力) | 馬力 | 馬力 | 馬力 |
| 10 車輦に関すること | ※トレーラーの有無にかかわらず、使用する車の車検証写しを添えてください。 | | |
| メーカー () | 車種 () | | |
| ナンバー () | カラー () | | |
| 11 トレーラーに関すること | ※トレーラー車検証写しを添えてください。 | | |
| メーカー () | 全長(単位:メートル) | ()メートル | |
| ナンバー () | カラー () | | |
| 12 旧所有者の方について | 旧所有者名 | | |
| ※不明な場合は記入不要です。 | 旧所有者連絡先 | Tel. | - - |

◆名義変更手数料…1艇につき 3,000円

- ※注1 この欄に記入されたご住所に船舶名義変更確認通知書等をお送りさせていただきます。マンション名・室番号等詳細もご記入ください。
- ※注2 必ず、緊急連絡がつながる番号(携帯電話番号など)をご記入ください。
- ※注3 主な利用の目的を選んで に○印を記入してください。その他の場合は()に利用内容を記入してください。
- ※注4 「日本小型船舶検査機構」が定める登録・検査の規程に示されている登録番号(船舶番号)を記入してください。船舶検査免除船の場合は、シリアル番号(製品識別番号)を記入してください。法定検査等の詳細は、「日本小型船舶検査機構」 <http://www.jci.go.jp/index.html> 参照してください。
- ※注5 どちらか該当する方を○印で囲んでください。
- ※注6 小型船舶操縦士免許が必要な船舶の場合は、小型船舶操縦士免許写しを添えてください。

【振込先】 ゆうちょ銀行 16480-06405341 名義:特定非営利活動法人さめうらプロジェクト

※ゆうちょ銀行以外の金融機関からの振込 ゆうちょ銀行 六四八 普通預金 0640534 名義:上記同様

<以下、さめうらプロジェクト事務局記入欄>

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 船舶検査証書 | <input type="checkbox"/> 船舶検査手帳 | <input type="checkbox"/> 船舶登録通知書 9-②の場合 |
| <input type="checkbox"/> 車の車検証 | <input type="checkbox"/> トレーラー車検証 | ■登録番号 () |
| <input type="checkbox"/> 船舶免許証 | <input type="checkbox"/> 入金 | ■発送日 年 月 日 |