

冷凍コンテナ用コンセント 使用承諾申請書

年 月 日

堺泉北埠頭株式会社 様

申請者 住 所
ふりがな
氏 名



〔 法人の場合は、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

次のとおり 冷凍コンテナ用コンセント を使用したいので申請します。

申請者コード		港 湾 名	
施設名(使用場所) 施設コード		施 設 名 称	
使用予定 期 間	年 月 日から		
	年 月 日まで		
コンテナ番号		コンテナ種別	※ 20f・40f
使用予定 期 間	年 月 日から		
	年 月 日まで		
コンテナ番号		コンテナ種別	※ 20f・40f
使用予定 期 間	年 月 日から		
	年 月 日まで		
コンテナ番号		コンテナ種別	※ 20f・40f
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 暴力団の利益になるような使用ではありません。 <input type="checkbox"/> 港湾施設の目的及び用途に従って使用します。 <input type="checkbox"/> 大阪府港湾施設条例、大阪府港湾施設条例施行規則の規定及び港湾施設利用基準並びに承諾条件等を遵守します。		
備 考			

注意

- 「確認事項」欄は、該当することを確認した上で□にレ印を付してください。
- 該当するコンテナ種別を○で囲むこと。