千葉みなと１号小型浮桟橋を

定係場とする旅客船事業者募集

エントリーシート

申込日：　　　令和　年　　月　　日

１　申請者

法人名

代表者

電話番号

ファクシミリ

電子メール

２　船舶概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 船名及び船種 |  | 船舶番号又は  船体識別番号 |  |
| 船籍港又は  定係港 |  | 進水年月 |  |
| 船舶所有者 |  | 旅客定員 |  |
| 総トン数 |  | 全長及び登録長 |  |
| 全幅 |  | 航海速力 |  |

※船舶の外観及び客室の写真を数枚添付願います。

３　試験係留の希望

試験係留をご希望の方は、ご希望の日程を第３希望までご記入願います。

【試験係留期間】令和３年１２月６日（月）から１２月２０日（月）まで

希望する　　・　　希望しない

＜いずれかを○で囲んでください＞

（第１希望：　　　　月　　　日）

（第２希望：　　　　月　　　日）

（第３希望：　　　　月　　　日）

【エントリー締切日】令和３年１２月１７日（金）正午まで

４　試験係留にあたっての諸注意

①ご希望に添えない場合があります。その際は別途調整させていただきます。

②希望者数によっては、係留期間の短縮をお願いする場合があります。

③離着桟時刻は、午前９時から午後５時までとします。

④荒天等係留が困難となった場合は、離桟していただく場合があります。

⑤桟橋の使用料は免除します。

⑤着桟時の写真を撮影し、申請時に申請書類と併せて千葉市に提出してください。

⑥離着桟や乗降等に必要となる綱取り要員、タラップ、防舷材等は、申請者側で用意し

　てください。

⑦桟橋には、給水・給油・電源設備はありません。

⑧試験係留中桟橋に損傷を与えた場合は、千葉市に速やかに報告してください。

⑨桟橋を損傷させた場合は、原状回復することとし、原状回復に要する費用は申請者が負担してください。

⑩係留場所及び時間については別途調整させていただきます。

【試験係留ご担当者情報】

・ご担当者（　　　　　　　　　　　　　　　 ）

・ご連絡先（☎　　　　　－　　　　—　　　　）

（FAX　　　　－　　　　—　　　　）

※電話番号は、緊急時に連絡の取れる番号をお願いします。

＜千葉市記入欄＞

ご担当者　様

下記のとおり、試験係留日が確定しました。ご確認のうえ、万が一変更等がありまし

たら、ご連絡をお願いします。

|  |
| --- |
| １２月 |
| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 19 | 20 |  |  |  |  |  |