年　　月　　日

分離バラストタンク設置船舶に対する

入港料及び岸壁使用料等減額申請書

神　戸　市　長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 船社又は代理店コード |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　（　　　）　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　（　　　）　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者：　　　　　　　　　　）

　下記の船舶は、分離バラストタンク設置船舶ですので、入港料及び岸壁使用料（ドルフィン使用料を含む）を減額してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| コールサイン | 船　　名 | 国　　籍 | 係留場所 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国際総トン数 | SBTトン数 | （国際総トン数）－（SBTトン数） | ※添付書類の有無 |
|  |  |  | 有　　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 入　港　日　時 | 出　港　日　時 |
| 年　　月　　日　　時　　分 | 　年　　月　　日　　時　　分 |

※初めて申請する場合は、必ず国際トン数証書（備考欄にSBTトン数及びSBTトン数を差し引いたトン数が記載されているもの）の写しを添付してください。

※減額を承認する場合は、あらためて通知しません。

下記については記入しないでください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| 着岸　 | ／ 　　： |
| 離岸 | ／ 　　： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 伺 | 海務課長 | 事務係長 | 係 |
|  |  |  |

入港料、岸壁使用料（ドルフィン使用料）について、減額申請を承認いたしたく。 |  |  |