

揚降機ウインチ・ベルトクレーン・タイヤシャボ・フォークリフト使用申請書		
日付 (Date)		
申請者・ 作業立会者 (applicant)	住所 (Address)	
	氏名 (Name)	
	電話番号 (Phone number)	
使用機に○ (Please your requirement)	揚降機ウインチ (Vessel elevator) 片 ・ 往 タイヤシャボ (Wheel loader) 片 ・ 往	ベルトクレーン (Belt Crane) 片 ・ 往 フォークリフト (Fork lift) 片 ・ 往
上下架支援作業 1時間 10,000円	上架 あり なし	下架 あり なし
船名 (Ship name) オーナー名 (Owner's name)		

注) 上架後、陸置場での作業は7日間までとします。

誓約書

私は以下の事項について誓約致します。

- ・使用申請者及び作業立会者が、スリングベルト（吊りベルト）の位置、揚降機に関する船台位置等を確認すること。
- ・作業に伴う船及び船台の損害、事故等があった場合は、その責任の全てを負うこと。

A written Oath

I agree to this two Conditions

- 1.Owner or Contractor need to check,,how to set up sling belt and trailer.
- 2.Please note that We are not liable to any owner or Contractor's properly damages.

氏 名

(signature)
