

児玉リバーサイド・ヘリポート使用願い書

年 月 日

児玉清掃株式会社航空事業部 御中

住所

氏名

電話

(法人にあたっては名称及びその代表者の氏名)

■児玉リバーサイド・ヘリポートを使用したいので、次のとおり申し込みます。

使用日時	着陸予定	月 日 時 分	離陸予定	月 日 時 分
	停留予定	月 日 時 分 ~ 月 日 時 分		
	停泊予定	月 日 より 月 日までの 泊間		
使用施設	1 滑走路及びエプロン 2 エプロン			
使用目的	1 消防・警察・官公庁 2 旅客輸送(定期・不定期) 3 物輸中継 4 報道取材 5 写真撮影 6 測量・調査・電線パトロール 7 薬剤散布 8 観光・遊覧 9 視察 10 社用運送 11 私的利用 12 その他()			
使用予定 ヘリコプ ター	型式・国籍登録記号		式	型・JA-
	最大離陸重量		トン	
飛行経路	~ 児玉リバーサイド ~			
機長名		携帯電話		乗員数 名

-下欄は、記入しないでください-

着陸	月 日	時間 ① ② ③	着陸料	円
停留	時 分 ~ 時 分	(時間 分)	停留料	円
停泊	月 日 ~ 月 日	(時間 泊分)	停泊料	円
離陸	月 日 時 分		合計金額	円
支払方法	1 即時納付 2 15日以内振込現金 3 クレジットカード	領収確認者		使用料確定者

(備考) 選択肢のある事項は、該当番号を○で囲むこと。