データ通信利用申込書

免許人住所及び氏名	〒 電話番号				
船　名			漁船登録番号	YG　　ー	
免許番号	T		漁種・用途		
(ひらがな) 識別信号			従事者氏名 免許番号		
トン数		会員区分	正会員　　準会員	セルコール 番　号	

緊急時の連絡用				
船主携帯番号 (必須)				船舶局緊急時の即応体制と誤操作緊急通報確認のためです。 ぜひご記入お願いします。
船主以外の ご家族等の携帯番号		続柄		
メールアドレス(任意)		続柄		貴船から緊急通報があった場合に指定された方へメールでお知らせする機能を利用ご希望の場合アドレス記入をお願いします。

無線設備	機器の型式名称	データ (A2D)	セルコール
27MHz帯 D S B		□有 □無	□有 □無
40MHz帯		□有 □無	□有 □無
その他の設備	□ 27MHz帯 SSB □ 150MHz帯 割当周波数＿＿＿波 □ レーダー		

上記のとおりデータ通信利用を申し込みます。

令和　年　月　日

一般社団法人仙崎漁業無線協会長様

氏名　　㊞

一般社団法人仙崎漁業無線協会では、上記携帯電話番号は緊急時に即応体制及び緊急通報誤操作確認のためのみに使用し、これ以外の用途には使用しません。

下記は事務処理用です記入しないでください

* 船舶 識別番号										
* 登録年月日　令和　年　月　日										