様式第6号

年　　月　　日

福井空港事務所長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

氏　名

電話番号

空港制限区域内車両運転承認申請書

次の通り、制限区域内で車両を運転したいので、福井空港条例第８条ただし書および福井空港保安管理規程第4条の２第１項の規定により承認されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 責任者氏名 | 運転者氏名 | 所　属 | 理　　由 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

備考

1申請者(申請者が法人であるときは、その代表者)が自署する場合には、押印を省略することができます。

2この申請をする際には、運転免許証の写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 |
|  |  |

ランプパス所有同行者（車両運転許可を有すること）