

年 月 日

福井空港事務所長 様

住 所
氏 名

福井空港施設使用料の一括納付承認申請書

福井空港条例第16条および同施行規則第7条の規定に基づき、 年度空港施設使用料(着陸料・停留料)を1ヶ月分まとめて支払いたいのので承認願います。

なお、空港施設使用料の納入通知書を受領したときは、定められた期限までに速やかに納付します。

記

1 一括納付を行う航空機(機体数が多い場合は、別紙で一覧表添付)

| 登録番号 | 形 式 | 最大離陸重量(kg) | 備 考 |
|------|-----|------------|-----|
| JA- | | | |

2 納入通知書の送付先

| | | | | | |
|--------|--|------|--|-----|--|
| 郵便番号 | | 電話番号 | | 担当者 | |
| 住 所 | | | | | |
| 氏名(名称) | | | | | |
| 代表者職氏名 | | | | | |

3 運航に関する連絡先

| | | | | | |
|--------|--|------|--|-----|--|
| 郵便番号 | | 電話番号 | | 担当者 | |
| 住 所 | | | | | |
| 氏名(名称) | | | | | |
| 代表者職氏名 | | | | | |