

遊漁船業者登録事項変更届出書

この届出書により、次のとおり変更の届出をします。

令和6年〇月〇日

届出者 福井 太郎

福井県知事 様

(フリガナ) 氏名	福井 太郎		
住所	(〒910-8580) 福井県福井市大手3丁目17-1 電話番号 (△△△) ××××-〇〇〇〇 メールアドレス sample@fukui.ne.jp		
(フリガナ) 法人である場合の 代表者の氏名	(個人の場合は空欄)		
登録番号	〇〇-××△△		
登録年月日	令和5年〇月〇日		
変更に係る事項	変更前	変更後	変更年月日
損害賠償保険措置の 保険期間および填補 限度額 (ふくい丸)	令和5年〇月×日～ 令和6年〇月×日 3000万円 / 1名 (旅客定員合計 〇名)	令和6年〇月×日～ 令和7年〇月×日 5000万円 / 1名 (旅客定員合計 〇名)	令和6年〇月×日 (新しい保険期間の開 始日)
損害賠償保険措置の 保険期間および填補 限度額 (第2ふくい丸)	令和5年〇月×日～ 令和6年〇月×日 3000万円 / 1名 (旅客定員合計 〇名)	令和6年〇月×日～ 令和7年〇月×日 5000万円 / 1名 (旅客定員合計 〇名)	令和6年〇月×日 (新しい保険期間の開 始日)