

※太枠内のみご記入下さい

共有者 (持分比率) 申 込 書

区	分	No.			受 付 日	受 付 者
海：	陸					
<p>共有代表者・その他の共有者は、その持分割合を合算した場合、契約艇の所有権の全て(100%)となることを誓約します。共有代表者・その他の共有者は、広島観音マリーナの申込資格条件・契約・規則等の内容を確認の上、利用契約の申込をします。また、この申込に関する一切の権限を共有代表者に委任するため、それぞれ署名又は記名しかつ実印を押捺したことを確約いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p>						
(フリガナ) () 共有代表者 氏名(艇所有者)			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX
(フリガナ) () 共有者 氏 名			海技免状	持分比率 /100		
実印			住所 〒			
生年月日 大正・昭和 年 月 日 歳		TEL		FAX		
連絡先(勤務先)		住所 〒		TEL		FAX