

記入例 新規・更新 法人の場合

大阪府庁POS 手数料額\28,000-



2620604010144
遊漁船登録(新規)

新規の場合「手数料28,000円」
更新の場合「手数料17,000円」
になっているか確認する

別記様式第一号（第三条関係）

（A4）

表面

遊漁船業者登録申請書

どちらかに○

登録の種類	新規・更新	※登録番号	
		※登録年月日	年 月 日
この申請書により、遊漁船業者の登録の申請をします。 令和6年○月×日 申請者 株式会社 咲洲渡船 代表取締役社長 咲洲 船子 大阪府知事 殿			
フリガナ 氏名又は名称	カブシキガイシャ サキシマトセン 株式会社 咲洲渡船		
住 所	郵便番号（559-8555） 大阪市住之江区南港北1-14-16 電話番号（06）6210-0000 メールアドレス		
法人である場合の フリガナ 代表者の氏名	サキシマ フネ 咲洲 船子		
法人である場合の役員（業務を執行する社員若しくは取締役又はこれらに準ずる者）の氏名及び役職名			
フリガナ 氏 名	役職（常勤・非常勤）	フリガナ 氏 名	役職（常勤・非常勤）
サキシマ フネ 咲洲 船子	代表取締役（常勤）		
サキシマ シロウ 咲洲 次郎	取締役（常勤）		
オオテマエ ハナコ 大手前 花子	監査役（非常勤）		
申請時において既に受けている登録		（※該当あれば記入）	

裏面

未成年者である場合の法定代理人の氏名又は名称及び住所	フリガナ 氏名又は名称				
	住 所	郵便番号 (-) 大阪府 電話番号 () - メールアドレス @			
法定代理人が法人である場合のフリガナ代表者の氏名					
法定代理人が法人である場合の役員（業務を執行する社員若しくは取締役又はこれらに準ずる者）の氏名及び役職名					
フリガナ 氏 名	役職（常勤・非常勤）		フリガナ 氏 名	役職（常勤・非常勤）	
営業所の名称及び所在地					
フリガナ 名 称			所 在 地 郵便番号 (-) 電話番号 () - メールアドレス		
カブシキガイシャ サキマトセン 株式会社 咲洲渡船			郵便番号 (-) 大阪府 電話番号 () - メールアドレス @		
法第 12 条に規定する者（遊漁船業務主任者）の氏名			大阪 釣太郎、大阪 一太郎		
損 害 賠 償 措 置					
フリガナ 遊漁船の 名称	保険契約又は 共済契約の名称	瀬渡し	遊漁船の 定員	利用定員	填補限度額 (定員 1 名 当たりの額)
ツリタウナル 釣太郎丸	□△海上遊漁船 業者総合保険	有・無	20 人	40 人	5,000 万円
		船検証の「旅客」人数		瀬渡し等を行う場合に記入	
他の都道府県知事の登録状況					
登 録 番 号			登 録 年 月 日		
(※該当あれば記入)			(※該当あれば記入)		

営業所の名称及び所在地は大阪府HPに掲載。表面の住所と異なる場所を営業所に設定も可。※営業所所在地の都道府県に登録申請を行う。

備 考

- ※印のある欄には、記入しないこと。
- 記入欄が不足する場合は、枠を拡大し又は行を追加して記入するか、別紙に必要な事項を記入し添付すること。
- 「新規・更新」については、不要なものを消すこと。
- 「営業所の名称及び所在地」の欄には、登録を受けようとする都道府県の営業所だけでなく全ての営業所について記載すること。
- 「損害賠償措置」の欄については、瀬渡し（利用者を特定の場所に下船させて水産動植物を採捕させる業務をいう。）を行う場合にあっては、遊漁船の定員及び利用定員（利用者を下船させる特定の場所の利用定員。同時に複数業態の遊漁船業を実施する場合にはその各定員の合計。）を記載すること。