

様式 5 - 1

令和 年 月 日  
番 号

公益財団法人岡山県水産振興協会  
理 事 長 殿

組 合 名  
代 表 者 名

印

漁船乗組員障害見舞金交付申請書

今般別紙のとおり漁船乗組員障害救済事業に係る事故が発生しましたのでご報告しますとともに、漁業操業安全対策事業等実施要領第2の2の規定により当該見舞金の交付を申請します。

様式 5 - 2

事業種目の目	事業種目の細目
衝突等救難対策事業	漁船乗組員障害救済事業

事業の内容

事故発生場所、同発生日時及び遭難の状況（詳細）等を記載する。  
 また、被災者のライフジャケット着用の有無、事故時の乗組員数、事故発生場所が海上交通安全法の定める航路内であったか航路外であったかを記載する。

（発生場所の略図を添付。）

ライフジャケット着用の有無	有 ・ 無	乗組員数	名	事故発生場所	航路内・航路外
---------------	-------	------	---	--------	---------

事故による障害者の				障害時の漁業種類
氏名	住所	所属組合名	乗船漁船名、トン数規模	
合計				

- 添付資料 : (1) 事故については、海上保安部署又はその他の官公署の事故証明。  
 : (2) 障害については、医師の診断書及び所属組合の長の証明書（それぞれ当該障害により漁業に従事できない旨）。