

様式 6-1

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

全損漁船乗組員障害見舞金交付申請書

別紙のとおり衝突等救難対策事業を実施したいので、漁業操業安全対策事業等実
施要領第2の2の規定により見舞金を交付されたく申請します。

様式6-2

事業種目の目	事業種目の細目
衝突等救難対策事業	遭難漁船救済事業

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
---------------	-------	------	---	--------	---------

全 損 漁 船 の									遭難時の 漁業種類	見 舞 金 受 領 者 の		
漁船登録 番 号	船 名	船 質	トン数 規 模	機 関 馬力数	建 造 年月日	所 有 者 の				氏 名	住 所	船主との 続 柄
						氏 名	住 所	所属組合名				
0Y -												
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書。
 : (2) 漁船保険加入漁船にあつては、漁船保険組合の証明（全損及び保険価額）。
 漁船保険未加入漁船にあつては、海上保安部署又はその他の官公署の全損証明、漁船登録抹消簿本及び所属組合の長の当該漁船の評価額証書。