		_
-		

だ	てさ	
ダ		ド

てさ

				.(9	
日付	曜日	体温	空咳・のどの痛み	味や匂いの感じにくさ	だるさ・倦怠感
1月27日	(木)				
1月28日	(金)				
1月29日	(土)				
1月30日	(目)				
1月31日	(月)				
2月1日	(火)				
2月2日	(水)				
2月3日	(木)				
2月4日	(金)				
2月5日	(土)				
2月6日	(目)				
2月7日	(月)				
2月8日	(火)				
2月9日	(水)				

一時搬入届出書・一時施設利用届出書(ビジター)

月

日

年

佐賀県ヨットハーノ	バー所長 様						
		(申請者)	/>				
			住所				
			氏名				
			電話番号				
	次のとおり、一時期	般入及び一	時施設施設	利用を申請	うします。		
艇種	□クルーザーヨッ	·	□モーク	ターボート	□デ	゚゚゙ィンギーヨッ	y
形式(艇種)			船名又はも	ュール番号			
艇の長さ(実測)		m	艇置	区分	□陸置き	□浮桟橋	
搬入日	年 月	日	搬出音	予定日	年	月	日
搬入目的							
艇陸置き利用	□660円 ・	□ 3 3 0 F	円(減免)	×	日=		円
浮桟橋係留	下記料金表()円	×	目 =		円
給水施設(30分)		330	円	×	日=		円
シャワー利用	大人 110円	×	人	×	∃ =		円
	高校生以下 50円	×	人	×	日=		円
				合	計		円
浮桟橋利用料金	長さ5M未満	5 M以上	7 m未満	7 M以上	9 m未満	9 M以上	=
1日	850円	1 0 8	3 0 円	1 3 8	3 0 円	1830	円

※宿泊、会議室使用、入浴、給電施設利用については別途申請下さい。

お尋ね先: 佐賀県ヨットハーバー 0955-73-7041