別添

国土交通省海事局安全政策課安全監理室　あて

（ＦＡＸ：０３－５２５３－１６４２）

Ｆ　Ａ　Ｘ　送　信　表

　海事局が行う旅客船の安全総点検の現地確認の取材を希望される方は、この様式により、上記連絡先までＦＡＸでお申し込み下さい。

　申込み締切りは、１２月１２日（木）１２時までです。

|  |
| --- |
| ■　会社名及び部署名   * 役職・氏名   ①（代表者）  ②  ③   * テレビカメラ持ち込みの有無（該当するものに○をつけてください）   有　・　無   * 駐車場利用の有無   有　・　無   * 連絡先（代表者の連絡先） * その他 |