　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式

水路業務法第19条第1項に基づく通報

　　　　　　　　　　　　　　　　　通報年月日　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　通 報 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先TEL　：

　E-mail：

海上保安庁長官　殿

(第九管区海上保安本部長　経由)

１．工事の名称

２．工事の概要

３．工事の期間

４．場所及び区域

５．計画機関

６．その他　　・作業船の種類：

・潜水士の有無：

・警戒船の有無：

・灯浮標等設置の状況：

　　　　　　　・

　　　　　　　・

|  |
| --- |
| 受付日 |
|  |
| 担　当 |
|  |

通報提出先

　　〒950-8543

　　住所：新潟市中央区美咲町１－２－１

　　　　　第九管区海上保安本部海洋情報部

監理課情報係

　　　　　TEL　 025-285-0118（内線2515）

　　　　　E-mail

上記通報に係る工事作業は、令和　年　月　日に完了したので通知する。

　　通報者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付印