

滝川滑空場利用許可申請書

令和 年 月 日

滝川市航空科学センター指定管理者  
（公社）滝川スカイスポーツ振興協会  
会長 松尾吉洋様

住所  
申請者 団体名  
代表者



次のとおり利用したいので申請します。

利用目的			
利用期間	年 月 日（曜日） 午前・午後 時 分から		
	年 月 日（曜日） 午前・午後 時 分まで 日間 月間		
	毎日	曜日毎	祝祭日 必要に応じて随時
予定人員			
利用機材	種 別	型 式 及 び 登 録 記 号	
	グライダー モーターグライダー 飛行機 ヘリコプター その他		
滑空場における 飛行責任者	住 所 氏 名	資 格 連絡先TEL	
連絡責任者	住 所 氏 名	連絡先TEL	
保険の内訳			
機長の飛行時間			
備 考	返信用封筒（宛先明記）に84円切手を同封の上、送付して下さい。 ※進入表面図等が必要な場合は94円切手		