様式第１号（第２条関係）

静　岡　ヘ　リ　ポ　ー　ト　利　用　届　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）　指定管理者
公益財団法人静岡市まちづくり公社
理　事　長　　秋山　政廣

住　所
申請者　氏　名　　㊞
電　話

静岡ヘリポートを利用したいので、静岡ヘリポート条例第４条の規定により、次のとおり届出ます。

利用日時	着陸	月　日　時　分	離陸	月　日　時　分
	停留	月　日　時　分　～　月　日　時　分		
利用施設	1　滑走路及びエプロン　　2　エプロン			
利用目的	1　消防・警察　　2　旅客運送（定期・不定期）　　3　資材運搬 4　報道取材　　5　写真撮影　　6　測量・調査・電線パトロール 7　薬剤散布・農林　　8　観光・遊覧　　9　視察　　10　社用運送 11　私的利用　　12　試験飛行・展示飛行　　13　給油 14　その他（　　）			
利用予定ﾍﾘｺﾌﾟﾀｰ	形式・国籍登録番号　　型・JA 最大離陸重量　　トン　　1　常駐機　　2　外来機			
飛行経路	～　　～　　～			
乗組員名		乗降人員	乗　人・降　人 （乗組員を除く）	

（下欄は、記入しないでください。）

着陸	月　日　時　分	着陸料	円
停留	時　分　～　時　分　（時間　分）	停留料	円
停留	時　分　～　時　分　（時間　分）	停留料	円
離陸	月　日　時　分	使用料合計	円

納付方法	1　即時納付 2　その他（　　）	領収 確認者	使用料 確認者
注）　選択肢のある事項は、該当番号を〇で囲んでください。		連絡 確認者	整理番号

第１号様式　補助様式（連続業務に限る）

着　陸　予　定	離　陸　予　定	飛　　行　　経　　路
日　　：	日　　：	～　　～
日　　：	日　　：	～　　～
日　　：	日　　：	～　　～
日　　：	日　　：	～　　～
日　　：	日　　：	～　　～
日　　：	日　　：	～　　～

（下欄は、記入しないでください。）

整理番号	停　留	着　陸	離　陸	停　留	使　　用　　料	即納日
	： ： （　：　）	日 ：	日 ：	： ： （　：　）		
	： ： （　：　）	日 ：	日 ：	： ： （　：　）		
	： ： （　：　）	日 ：	日 ：	： ： （　：　）		
	： ： （　：　）	日 ：	日 ：	： ： （　：　）		
	： ： （　：　）	日 ：	日 ：	： ： （　：　）		
	： ： （　：　）	日 ：	日 ：	： ： （　：　）		
納付方法	1　即時納付　　2　翌月一括 3　その他（　　）			合　計	円	

連　絡 確認者	領　収 確認者	使用料 確定者

（備考）　　選択肢のある事項は、該当番号を○で囲むこと。