

大阪湾水先区水先人会
会長

殿

情報開示請求書（海難の記録）

下記により、貴会関係の海難に関する記録の情報開示を請求します。

記

申請者	氏名	
	所属 (会社、組織等)	
	住所	
	連絡先 (電話、FAX、e-mail等)	
海難情報開示	対象 (日時、場所、船名、関係者 等の海難を特定するもの)	
	使用目的 (開示情報の使用目的を 具体的に)	
	理由 (他の手段では情報の入手 が困難な理由)	
	時期 (何年何月何日まで等)	

(注) 本請求書を受領後、当会において請求内容を審査の上、開示請求を不受理、若しくは請求情報を不開示とさせていただくことがあります。また請求書に記載の使用目的外に情報が使用され、当会若しくは当会所属の水先人に損害が生じた場合は、その損害の賠償を請求させていただきます。

審査請求の結果については、記載された連絡先に改めて通知させていただきます。

請求窓口： 〒650-0042
兵庫県神戸市中央区波止場町1-5
大阪湾水先区水先人会