|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 立ち入り希望日　令和　　年　　月　　日（Date） | 入域時間　　時　　～　　時　　(Time) |
| 立ち入り施設名　＊第３タンクファーム(メインゲート)　　＊トリイステーション |
|  | （フリガナ）**入域者氏名**ローマ字（Name） | 生年月日(西暦)例）1990年2月5日 | 入域者住所（Adress）連絡先（Phone Number） | 車両番号(Vehicle Information) |
| 代表者1 |  |  | 住所：連絡先： | 沖縄 |
| 2 |  |  | 住所：連絡先： |  |
| 3 |  |  | 住所：連絡先： |  |
| 4 |  |  | 住所：連絡先： |  |
| 5 |  |  | 住所：連絡先： |  |

**基地立入許可申請について（協力依頼）**うるま市長　中村　正人　様駐留軍施設へ（　　　　　　　　　　　）のため、入域パスが必要ですので、立ち入り許可申請にあたって便宜を図っていただきますようお願いします。**※入域によって生じた問題については代表者が一切の責任を持つことを約束します。****I understand that I will be fully responsible for any issues caused by this visit.** 　　　　　**申請日：令和　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |

※入域希望日の**休日・祝祭日を除いた２週間前**までに提出すること。（提出が遅れると希望日が変更になることもあります。）※入域する**全員の氏名・フリガナ・ローマ字、生年月日(西暦)、住所、連絡先**を記入　　　　　　　 　　　　　　　する。※立ち入りは午前９時～午後４時内の４時間となります。※当日使用する**車の車両番号、車検証のカラーコピー、自賠責保険証のカラーコピー、任意保険証のカラーコピー**の提出が必要となります。※入域者**全員の写真付き本人確認書類「運転免許証(両面)、パスポート、住基カード、写真付マイナンバーカード」****のカラーコピー**（顔真付きの本院確認書類をお持ちでない方は、**健康保険証のカラーコピー**）を提出して下さい。※立ち入り当日は、本人確認のため入域者全員分の写真付き本人確認証明書（顔真付きの本人確認書類証をお持ちでない方は、健康保険証）の提示が必要となります。 | 　 |