

## 大阪ヘリポート使用許可願

小川航空株式会社  
代表取締役 小川正勝 様

令和 年 月 日

住所

氏名

電話

下記のとおり貴ヘリポートを使用したいので許可願います

日時	着陸	月	日	時	分	離陸	月	日	時	分	
	停留	月	日	時	分	～	月	日	時	分	
目的	1. 公務 捜索・救助・災害支援・救急搬送（警察・消防・防災・海保・自衛隊・EMS） 2. 試験飛行(CAB C/K・TAB C/K)      3. 訓練（公共機関・民間）      4. 整備 5. 給油      6. 停留・停泊      7. 輸送(旅客・貨物)      8. 報道 9. 空撮・調査      10. 視察      11. 私的利用										
登録記号	JA			型式		最大離陸重量				トン	
飛行経路	前港			次港		<input type="checkbox"/> 局地飛行					
操縦士名						乗降人数(乗組員を除く)	乗	人	・	降	人

備考 1-目的欄は該当事項を○で囲む 2-飛行経路欄のうち局地飛行は□内にチェック印

(局地飛行記載欄)

離陸時間	人数	着陸時間	離陸時間	人数	着陸時間

(事業用航空機、自家用航空機ともに記入)

◆法令の違反その他安全上支障がないよう使用する。

はい いいえ

◆申請者は、航空機を使用した行為により、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者でない。

はい いいえ

(自家用航空機のみ記入)

◆航空保険(第三者賠償責任保険)に加入している。

加入済 未加入