

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
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. 輸送(旅客・貨物) 7. 報道 8. 撮影・調査 9. 視察 10. 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		□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

(給油依頼日時)

月	日	:	頃	JETA-1	ℓ・kg	AVGAS	ℓ
月	日	:	頃	JETA-1	ℓ・kg	AVGAS	ℓ

(野外停留 / 格納 依頼日時) 備考 当該事項を○で囲む

月	日	:	～	月	日	:	迄	※野外係留の際は 事前に誓約書要提出
月	日	:	～	月	日	:	迄	

(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

大阪ヘリポート事務所記入欄 (離着陸時刻・TGL回数等)

--