

申込日	年	月	日		
フリガナ					紹介者
お名前					
フリガナ					
住所					
電話番号	-	-		FAX番号	-
携帯電話	-	-		E-mail	

※紹介者がある場合はフルネームまたは県名などの地域名などをご記入ください。

船名					サイズ	ft	
船のタイプ	船外機 ・ ドライブ(船内外機) ・ シャフト(船内機) ・ ヨット						
ステップ	有(右・左・フル) ・ 無		デモド	有 ・ 無		フラップ(トリムタブ)	有 ・ 無
船を泊めている場所							
係留のタイプ	桟橋 ・ 岸壁 ・ 沖係留 ・ その他			停泊時の船首の向き	岸 ・ 沖		
ご希望タイプ	エボリューションタイプ			強カフポートタイプ			

◆船首喫水から船尾喫水までの直線距離を下記にご記入ください。

A	cm	D	cm
B	cm	E	cm
C	cm	F	cm

備考

※Aは船首喫水から船尾喫水までの直線距離を下記にご記入ください。

※Dは船の全幅です。 ※Fは2ドライブの方は記入してください。

