

空港制限区域立入承認申請書 (ビジターパス)

申請日 → 令和 年 月 日

新石垣空港管理事務所長 殿

第 号 ・ 令和 年 月 日				
所長	補佐	係長	係員	受付者

申請者

住 所

所 属

氏 名

電話番号

※ 申請は立入承認証(ランプパス)の管理責任者及び管理者代行が行うこと。

空港制限区域内の立ち入りについて、承認を受けたいので下記のとおり申請します。

記

氏 名	年 齢	住 所	所 属	期 間	立入場所	理 由	貸出No.
〇〇〇〇	〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	1/1 10:00 ~ 18:00	エプロン 保安区域		(カード・腕章) No.
							(カード・腕章) No.
							(カード・腕章) No.
							(カード・腕章) No.
							(カード・腕章) No.
							(カード・腕章) No.

※同行者記入欄

同行者氏	所 属	連 絡 先	立入承認証(ランプパス)番号及び車両運転許可の有無
〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	A001-0 (有 / 無)

注 1) 申請者の氏名等の記入は、記名押印又は署名によるものとする。

2) ビジターパスでの制限区域立入りは24時間未満とする。またランプパス所有者の同行が必須。

※ 立入承認証の右上番号を記入 車両運転の有無は承認証の顔写真下に記載されています。