【「証明書料金支払誓約書」作成の注意事項】

（１）ボールペン記入又はワードファイルへの直接入力をお願いします。※1 ※2

（２）押印につきましては、「代表者様の役職印」または「代表者様のお名前

の印」を押印して下さい。（社印ではありませんので、御注意下さい。）

（３）ボールペン記入で誤字の修正を行う場合、（２）と同じ印で訂正印の押

　　　印をお願いします。※3

（４）誓約書は証明書のお申込みにあわせてFAXでの**提出**をお願いします。

　　　（提出期限は、以下のとおり）

① **2019年5月1日（水）15：00まで**

② **2019年5月2日（木）15：00まで**

　【送信先FAX番号】０４５－２２４－４３２３

（５）誓約書はFAXで**提出いただいた後**、お手数ですが、すみやかに本紙を

　　　弊センターまで郵送していただきますようお願いします。

　　　　【郵送先】

　　　　　〒220-0012　神奈川県横浜市西区みなとみらい４－４－５

　　　　　　　　　 横浜アイマークプレイス6階

　　　　　　　　　　　　一般財団法人海上災害防止センター　企画課　宛

（６）**証明書料金の着金期限**は、**2019年5月8日（水）15：00**までとなり

ますので、御注意ください。

※1　フリクションボールペンでの記入不可

※2　記入（入力）例 参照

※3　修正液及び修正テープの使用不可

**記入（入力）例**

証明書料金支払誓約書

一般財団法人海上災害防止センター　御中

　　（１）当社は、貴センターに対して、以下の船舶に対する証明書の申込

みを行い、その料金合計　 188,000　 円の支払義務があることを

認めます。

　　　　①申込日　　　　2019年5月1日（水）

　　　　②対象船舶

　　　　　（HNS証明書）

　　　　　　・　ＭＤＰＣ丸

　　　　　　・　海上災害丸

　　　　　（特定油証明書）

　　　　　　　なし

　　（２）当社は、貴センターに対して、上記（１）での証明書料金全額を、

　　　　2019年5月8日（水）15：00までに着金するよう、御支払します。

　　　2019年5月1日

　　　　住　 所 神奈川県横浜市西区みなとみらい○丁目□番地

　　　　　　　　 海上ビル6F

代表者名　株式会社海上防災商事

　　　　　　　　　　　代表取締役　海上　太郎 印

【記入（入力）に関するお問合せ】

　一般財団法人海上災害防止センター企画課

（HNS証明書）０４５－２２４－４３７８（特定油証明書）０４５－２２４－４３１９

【送信先FAX番号】０４５－２２４－４３２３

証明書料金支払誓約書

一般財団法人海上災害防止センター　御中

　　（１）当社は、貴センターに対して、以下の船舶に対する証明書の申込

みを行い、その料金合計　　　　　　　 円の支払義務があることを

認めます。

　　　　①申込日　　　　2019年5月　日（　）

　　　　②申込み対象船舶

　　　　　（HNS証明書）

　　　　　（特定油証明書）

　　（２）当社は、貴センターに対して、上記（１）での証明書料金全額を、

　　　 2019年5月8日（水）15：00までに着金するよう、御支払します。

　　　2019年5月　日

　　　　住　 所

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞