

大阪国際空港離着陸等施設使用届

届出日は必ず運航当日または以前の日付にてご提出ください。

整理番号
届出日

年 月 日

関西エアポート株式会社 殿

住 所
氏名又は名称

大阪国際空港供用規程第 月(使用変更)をお届けします。

記載例

記

運 航 者 氏 名 又 は 名 称 及 び 住 所	●●●(運航者名称) ●●●(住所) (連絡先TEL●●●-●●●-●●●●●)					
使 用 航 空 機	型式 ●●●型 国籍 日本 登録記号 JA●●●●● (最大離陸重量 ●●●)					
使 用 日 時	●●●●年●●月●●日●●時●●分から(←到着便の着陸時刻) ●●●●年●●月●●日●●時●●分まで(←到着後の出発便離陸時刻)					
使 用 施 設	<input checked="" type="checkbox"/> 滑走路 <input checked="" type="checkbox"/> 誘導路 <input checked="" type="checkbox"/> エプロン() <input type="checkbox"/> ヘリパッド					
使 用 目 的	<input checked="" type="checkbox"/> 新 規 (理 由)●●●●のため <input type="checkbox"/> 追 加 <input type="checkbox"/> 変 更					
ハンドリング会社名及び担当者	(緊急連絡先TEL)					
参考となる事項						
航空保険・航空機保険の加入有無	航空保険 (有)・無 / 航空機保険 (有)・無					
運 航 計 画 の 概 要						
運航日	曜日	便 名	型式	運 航 時 刻(JST)	運 航 区 間	運航の形態
4/7	月	JA●●●●●	****	1000/1130	RJBB/RJOO	(PG,PO等飛行目的)
4/7	月	JA●●●●●	****	1200/1230	RJOO/RJBB	(PG,PO等飛行目的)
		/		/	/	

(この線から下には記入しないで下さい。)

受付番号	年月日	年 月 日	担当者	条件の付与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------	-----	-------	-----	-------	---

- (注)1 離着陸等施設使用届は、スポット調整手続完了後すみやかに提出して下さい。
2 定期便及び不定期便等は、事前に運航計画書を提出してスポット調整を行って下さい。
3 複数以上使用する航空機がある場合は、一覧表を添付して下さい。

大阪国際空港離着陸等施設使用届

届出日は必ず運航当日または以前の日付にてご提出ください。

整理番号

届出日

年

月

日

関西エアポート株式会社社長 殿

住 所

氏名又は名称

大阪国際空港供
ます。

包括申請記載例

参考となる事項に必要な事項を記入

更)をお届けし

記

運 航 者 氏 名 又 は 名 称 及 び 住 所	●●● (運航者名称) ●●● (住所) (連絡先TEL ●●●-●●●-●●●●)					
使 用 航 空 機	型式 ●●●型 国籍 日本 登録記号 JA●●●● (最大離陸重量 ●●●)					
使 用 日 時	●●●●年●●月●●日●●時●●分か ●●●●年●●月●●日●●時●●分まで					
使 用 施 設	<input checked="" type="checkbox"/> 滑走路 <input checked="" type="checkbox"/> 誘導路 <input checked="" type="checkbox"/> エプロン() <input type="checkbox"/> ヘリパッド					
使 用 目 的	<input checked="" type="checkbox"/> 新 規 (理 由) ●●●●のため <input type="checkbox"/> 追 加 <input type="checkbox"/> 変 更					
ハンドリング会 社名及び担当者	(緊急連絡先TEL)					
参 考 と な る 事 項	詳細は運航計画書等または別紙使用予定航空機一覧(型式、登録記号、最大離陸重量を含む)、航空保険・航空機保険控えを参照。					
航空保険・航空機 保険の加入有無	航空保険 (有) ・ 無 / 航空機保険 (有) ・ 無					
運 航 計 画 の 概 要						
運航日	曜日	便 名	型式	運 航 時 刻(JST)	運 航 区 間	運航の形態
		/		/	/	
		/		/	/	
		/		/	/	

(この線から下には記入しないで下さい。)

受付番号		年月日	年 月 日	担当者		条件の付与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------	--	-----	-------	-----	--	-------	---

- (注)1 離着陸等施設使用届は、スポット調整手続完了後すみやかに提出して下さい。
 2 定期便及び不定期便等は、事前に運航計画書を提出してスポット調整を行って下さい。
 3 複数以上使用する航空機がある場合は、一覧表を添付して下さい。