附件1

省内异地修船申请表

（参考格式）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 身份证号码 |  | |
| 船名号 |  | 船籍港 | |  | 作业类型 |  |
| 拟停泊地 |  | | | 联系电话 |  | |
| 异地修船起始时间：  申请人：  年 月 日 | | | | | | |
| 船籍港所在地县级渔业行政主管部门或执法机构意见：  年 月 日 | | | 停泊地县级渔业行政主管部门或执法机构意见：  年 月 日 | | | |