

航空機搭乗誓約書

年 月 日

(宛先) 川崎市消防局長

搭乗代表者  
所属又は住所  
役職・氏名

航空機への搭乗にあたり、貴局における関係例規等の規定を遵守するとともに、運航中は機長及び乗組員の指示に従います。

また、運航中に発生した体調の不良及び搭乗者の過失による物損等については、当方において責任をもって処理いたします。

搭 乗 者	生 年 月 日
住所 氏名 年齢 歳	年 月 日生
住所 氏名 年齢 歳	年 月 日生
住所 氏名 年齢 歳	年 月 日生
住所 氏名 年齢 歳	年 月 日生
住所 氏名 年齢 歳	年 月 日生
住所 氏名 年齢 歳	年 月 日生

備考 1 搭乗者が未成年の場合は、親権者又は後見人の住所、氏名、年齢及び続柄を記入してください。

2 搭乗者の氏名は、自筆での署名をお願いします。