様式第15号

魚市場水揚情報入手等に係る同意書

 　　　年　　　月　　　日

　岩手県知事　　　様

 　　　　住所

 　　　　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）印

　私は、貴職が〇〇漁業の水揚げ実績を確認するにあたり、地方卸売市場から当該水揚げ情報を入手することに同意します。

　また、貴職が保有する当該漁業許可に関する情報（住所・氏名・船名等）について、漁業管理上、必要と認められる場合には、貴職の判断により開示することを併せて同意します。

（Ａ４）