様式第４号

〇〇漁業の就業届

　　　　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

　　年　月　日付けで〇〇漁業の休業を届け出たところですが、当該漁業を再開するので、岩手県漁業調整規則第19条第２項の規定により届け出ます。

記

１　許可番号

２　再開年月日

３　使用する船舶

（１）　船名

（２） 漁船登録番号

（３）　船舶の総トン数

（４）　推進機関の種類及び馬力数

（Ａ４）