

小型船舶操縦免許証更新等申込書

年 月 日

更新等の種類	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 失効(期限切れ) <input type="checkbox"/> 紛失等 <input type="checkbox"/> その他		
操縦免許証の番号 (わかる場合のみ)	第	号	
免許証の有効期限 (不明の場合未記入)	昭和・平成	年	月 日まで
住 所	(〒 -)		
郵 送 先 (上記と異なる場合のみ)	(〒 -)		
フリガナ		性	
氏 名		別	男・女
受講希望年月日等 (受講する場合のみ)	令和	年	月 日 () 時 分から
受講希望開催地 (受講する場合のみ)			
電話番号及びFAX	TEL	()	
	FAX	()	
メールアドレス			
更新期間中の乗船 (乗船する場合の手続き無料)	<input type="checkbox"/> 乗船する <input type="checkbox"/> 乗船しない		
免許証の記載変更 (変更のある方のみ)	<input type="checkbox"/> 本 籍 <input type="checkbox"/> 氏名(フリガナ) <input type="checkbox"/> 住 所		
添付書類等	<input type="checkbox"/> 小型船舶免許証のコピー <input type="checkbox"/> 写 真 <input type="checkbox"/> 住民票等		
	<input type="checkbox"/> 自動車免許証等のコピー <input type="checkbox"/> その他証明書 <input type="checkbox"/> 委任状		
代金のお支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金同封 <input type="checkbox"/> お振込み(銀行名)		
	<input type="checkbox"/> 代金引換		
備 考			

にチェックをいれてください。わかる範囲で簡単にご記入ください。

秋田市 高桑海事事務所あて