

失効

失効再交付講習受講申込書

※記入不要
PC NO.

※提出日を記入して下さい

申込日： H 年 月 日

資格 (1級, 2級, 特殊, 2級1マイル, 2級小出力, 旧1級, 旧2級, 旧3級, 旧4級, 旧5級) 操縦免許の番号 操縦免許の有効期限 (平成 年 月 日まで有効) 本籍 (県名のみ) 本籍の変更 (有, 無) TEL (自宅) (自宅) 緊急連絡先 (携帯) (携帯) 現住所 〒 - 住所の変更 (有, 無) フリガナ 氏名の変更 (有, 無) 生年月日 大・昭・平 年 月 日

上記現住所以外に免許証の送付を希望する場合に記入して下さい。

〒 -

免許証を紛失した方は下記の該当する番号に○を付け、なくした場所・時期を記入して下さい。

- ① 海中に落とした。 ② 盗難にあった。 ③ 紛失した。 ④ 誤って捨てた。 (場所, 時期, 保管していた場所, 捨てた場所, 見当たらなくなった時期, 時期)

下記の通り、小型船舶操縦免許失効再交付講習会の受講を申し込みます。

受講日： 平成 年 月 日 (午前/午後) 時 分 開始
開催地： 会場名：

(主催：有限会社 マリライセス教育センター)

次のいずれかに○を付けて下さい。

記念品として旧免許証の還付を希望します。
(運輸局にて還付処理した後にお返しいたします。) 手数料1,000円



失効

失効再交付講習受講申込書

※記入不要
PC NO.

※提出日を記入して下さい

申込日：H ○○年 ○○月 ○○日

資格	<input type="radio"/> 1級 <input checked="" type="radio"/> 2級 <input checked="" type="radio"/> 特殊 <input type="radio"/> 2級1マイル <input type="radio"/> 2級小出力	操縦免許の番号	05200000000000	
	<input type="radio"/> 旧1級 <input type="radio"/> 旧2級 <input type="radio"/> 旧3級 <input type="radio"/> 旧4級 <input type="radio"/> 旧5級	操縦免許の有効期限	平成○○年○○月○○日まで有効	
本籍 (県名のみ)	山形	本籍の変更	TEL (自宅)	(自宅)
		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	緊急連絡先 (携帯)	(携帯)
現住所	〒998-0005			住所の変更
	山形県酒田市宮海字中砂畑27-9			<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
フリガナ	タカハシ タロウ	氏名の変更	大・昭・平	生年月日
氏名	高橋 太郎	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無		

上記現住所以外に免許証の送付を希望する場合に記入して下さい。

〒 -

免許証を紛失した方は下記の該当する番号に○を付け、なくした場所・時期を記入して下さい。

① 海中に落とした。

場所 _____

時期 _____

② 盗難にあった。

場所 _____

時期 _____

③ 紛失した。

保管していた場所 財布内

見当たらなくなった時期 ○○年○○月頃

④ 誤って捨てた。

捨てた場所 _____

時期 _____

下記の通り、小型船舶操縦免許失効再交付講習会の受講を申し込みます。

受講日：平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 午前 午後 ○○ 時 ○○ 分 開始

開催地：○○ 県 ○○ 市 会場名：○○○○○○○会館

(主催：有限会社 マリライセス教育センター)

次のいずれかに○を付けて下さい。

記念品として旧免許証の還付を希望します。
(運輸局にて還付処理した後にお返しいたします。) 手数料1,000円

委任状

私は、海事代理士佐藤さなえを代理人と定め下記の件を委任します。

記

1. 船舶職員及び小型船舶操縦者法に基く申請及び免許証の受領について一切の件

平成 年 月 日

(申請者) 氏名 _____ 印

国土交通大臣 殿

委任状

私は、海事代理士佐藤さなえを代理人と定め下記の件を委任します。

記

- 船舶職員及び小型船舶操縦者法に基く申請及び免許証の受領について一切の件

日付(署名日)と署名し押印して下さい

平成 00 年 00 月 00 日

(申請者) 氏名 高橋 太郎



国土交通大臣 殿