



送信先FAX番号 045-345-0363

小型船舶免許更新手続きFAXお申込書

※下記の各項目にご記入頂き、上記のFAX番号までFAXをご送信ください。

お申込み種類 (いずれか一つを○で囲む)	更新 失効再交付(期限切れ) 再交付(毀損、紛失) 記載事項変更(訂正) 特定免許取得
受有免許の種別 (いずれか一つを○で囲む)	1級 2級 旧3級 旧4級 旧5級 特殊
有効期限(黄色の部分)	昭平令 年 月 日
フリガナ	
氏名	
TEL・FAX	TEL () FAX ()
携帯電話	携帯 ()
メールアドレス	@ (無い場合は無記入)
住所	〒 - 都道 府県 建物名・部屋番号()
本籍	都道府県(都道府県のみ)
生年月日	明大昭平 年 月 日
性別 (いずれか一つを○で囲む)	男性・女性
訂正事項 (該当するものを○で囲む)	なし・氏名・本籍・住所・国籍
住民票 (いずれか一つを○で囲む)	用意できる 用意できない
海技士(大型)の免許を (いずれか一つを○で囲む)	持っている 持っていない
講習日程コード	-
講習会場で免許証を返納 (いずれか一つを○で囲む)	返納できる 返納できない
操縦免許証を紛失 (いずれか一つを○で囲む)	紛失していない 紛失した
紛失をした時期、場所、理由 (上記で紛失したを選んだ方のみ)	紛失時期() 紛失場所() 紛失理由()