

技 術 者 証 及 び 検 印 返 納 届

平成 年 月 日

社団法人 日本船舶品質管理協会
会 長 殿

届出者 (責任者)

会 社 名

事業場名

所 在 地

役 職

氏 名

印

下記の者の、GMDSS 救命設備整備技術者証及び検印を別添のとおり返納します。

記

登録番号 第 号

氏 名

生年月日 年 月 日

返納の理由