

技 術 者 証 再 交 付 申 請 書

平成 年 月 日

社団法人 日本船舶品質管理協会
会 長 殿

申請者 (責任者)

会 社 名

事業場名

所 在 地

役 職

氏 名

印

下記のとおり、膨脹式救命いかだ整備技術者証の再交付を受けたいので、技術者証再交付手数料及び写真 2 葉を添えて申請します。

記

登録番号 第 号

氏 名

生年月日 年 月 日

再交付を受けようとする理由

注 1. 手数料については、振込み受領書(写)を添付してください。

注 2. 再交付の理由が毀損の場合は、交付済みの管理者証を添付してください。

注 3. 写真は、縦 3cm 横 2.5cm。提出前 6 ヶ月以内に撮影した正面上半身像となります。