

|  |           |
|--|-----------|
| 収 入<br>印 紙<br>(1950 円)                                   | 船員手帳交付申請書 |
|  | 令和 年 月 日  |
| 瀬戸内町長 殿  |           |
| <small>ふりがな</small><br>申請者氏名                             |           |
| <input type="checkbox"/> 旧姓併記を希望する                       |           |
| 性別 ( 男 ・ 女 )   |           |
| 年 月 日生   |           |
| 本 籍  |           |
| 現住所  |           |
| 船員手帳の交付を受けたいので、船員法施行規則第 28 条の規定により申請します。                 |           |
| 記  |           |
| 1 船舶所有者の住所及び氏名又は名称                                       |           |
| 住 所：<br>事業者名：  |           |
| 2 以前に船員手帳を受有していた者にあつては、その船員手帳番号                          |           |
| <input type="checkbox"/> 以前に船員手帳を受有したことがありません。(署名：_____) |           |
| <input type="checkbox"/> 有効期間満了後 1 ヶ月以上経過                |           |
| 船員手帳番号： 第 号  |           |
| 写真<br>(縦 4.5 cm×横 3.5 cm)                                |           |

記載心得

- 1 船員手帳への旧姓併記を希望する場合は、にシ点を付し、氏と名の間に括弧を付した上で旧姓を記載すること。
- 2 外国人にあつては、「本籍」にかえ、その「国籍」を記載すること。
- 3 指定市町村長に対して申請するときは、収入印紙ははらないこと。

新 規

(2号官庁印押印欄)

【交付する船員手帳番号】

第 号