

収入印紙 (1950 円)	船員手帳再交付(書換え)申請書	令和 年 月 日
瀬戸内町長 殿		
申請者氏名 ^{ふりがな} (<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		
船員手帳の再交付(書換え)を受けたいので、船員法施行規則第 32 条の(第 34 条)規定により申請します。		
記		
1 原船員手帳番号		写真 (縦 4.5 cm×横 3.5 cm)
2 船舶所有者の住所及び氏名又は名称 住 所： 事業者名：		
3 再交付(書換え)を受けようとする事由 <input type="checkbox"/> 有効期間満了一年以内のため <input type="checkbox"/> 有効期間経過(航海中に限る) <input type="checkbox"/> 無余白のため <input type="checkbox"/> 滅失又はき損のため		

記載心得

- 1 外国人にあつては、「本籍」にかえ、その「国籍」を記載すること。
- 2 再交付を受けようとする事由には、原船員手帳番号が滅失し、又はき損した年月日、場所及び状況をも記載すること。
- 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。

(2号官庁印押印欄)

書換・再交付

【交付する船員手帳番号】

第 号