

返納確約書

地方運輸局長等 殿

年 月 日

(申請者本人)

氏名 _____

本籍の都道府県名 _____

生年月日 _____

住所 _____

電話 _____

返納すべき海技免状(操縦免許証)の番号

(代表する者)

氏名 海事代理士 石松二三男

住所 福岡市東区箱崎4丁目29番7号

石松海事事務所

電話番号 092-641-5204

私は、海技免状(操縦免許証)の申請に際し、下記の理由により、現有免状を返納することができません。

現有免状は、新免状の交付を受け次第、(代理申請の場合は必ず当該申請を代理した者を通じて)直ちに返納いたしますので、よろしくお取り計らい願います。

記

1. 理由

① 申請手続き中に、船舶に乗組む(乗船する)必要があるため

② その他()

(注)上記いずれかに○をつけ、「その他」の場合には、具体的に理由を記入ください。