

次回検査時期指定票再交付申請書

令和 年 月 日

日本小型船舶検査機構 殿

申請者の氏名又は
名称及び住所

下記の船舶の次回検査時期指定票について、再交付を受けたいので申請します。

船舶所有者の氏名 又は名称及び住所			
船 名		船舶検査済票 の番号	
最新の定期検査又は 中間検査合格年月日	令和 年 月 日		
船舶検査証書の 有効期間	自	令和 年 月 日	至 令和 年 月 日
再交付を受けようと する理由	※ 1. 紛失 2. 流失 3. 汚損 4. その他 ()		
備 考	連絡先氏名、電話番号・携帯電話等 (昼間の連絡先を記入して下さい)		

注) ※の欄は該当する事項を○印で囲んで下さい。

注) 以下の欄は記入しないで下さい。

支 部 長 印	
受 付	