

抹消登録申請書 入力フォーム

申請者(所有者)の氏名又は名称	
氏名又は名称のフリガナ	
申請者(所有者)の住所	〒 TEL - -
申請代理人の氏名又は名称	
氏名又は名称のフリガナ	
申請代理人の住所	〒
申請日	令和 年 月 日
船体識別番号	
船舶番号	
船籍港(都道府県名及び市区町村名)	
持分の定めがあるときはその持分	共同所有者無し 共同所有者あり「当該船舶の 分の 」
登録の原因	解撤 適用外(推進機関撤去) 適用外(海外売船) 適用外(漁船登録取得) 適用外(沈没 存否不明 滅失 その他()
発生前年月日	年 月 日
連絡先氏名・電話番号・携帯電話 (日中連絡可能な電話番号を記入してください)	

抹消登録申請書

(R1.5.1HP用)

日本小型船舶検査機構 殿

申請者(現所有者等) 〒

住所:

(フリガナ)

氏名又は名称:

印

申請代理人(代理申請の場合) 〒

住所:

(フリガナ)

氏名又は名称:

印

※ 法人が申請者又は申請代理人の場合には、代表者の役職及び氏名まで記入して下さい。

下記の小型船舶について、小型船舶登録令第8条第1項の規定により抹消登録を申請します。

申請の年月日	令和 年 月 日	船体識別番号	
船舶番号		船籍港 (都道府県名及び市区町村名)	
所有者の氏名又は名称及び住所	(住所) 〒 (氏名又は名称: フリガナ)	(TEL)	- -
持分の定めがあるときはその持分	共同所有者無し 共同所有者あり「当該船舶の 分の 」		
登録の原因及びその発生年月日	解撤 適用外(推進機関撤去) 適用外() 沈没 その他()	適用外(海外売船) 存否不明	適用外(漁船登録取得) 滅失 年 月 日
備考	連絡先氏名・電話番号(日中連絡可能な電話番号を記入してください)		

- (注1) 氏名又は名称を記載し押印することに代えて、署名することができます。
- (注2) 申請者又は所有者が複数存在する場合は、当該申請書の各欄には1名についてのみ記載し、かつ、外何人と付記し、その他の者の記載については、適宜別紙(共同所有者(申請者)申告書)に記載して下さい。
- (注3) 登録の原因が適用外の場合には、具体的な理由に○を付して下さい。
- (注4) 小型船舶登録手数料の払込証明書、その他必要な書類を添付して下さい。

以下の欄は記入しないでください。

添付書類	委任状・解撤証明書・推進機関撤去証明書・輸出許可書・仕入書・漁船登録票(写)・その他()	手数料受領確認印		支部長印	
登録手数料	当初納付額	過不足額	差引計	受付	

手数料・添付書類()へ添付