

返 納 確 約 書

平成 年 月 日

中部 運輸局長 殿

（申請者本人）

氏名 _____ 印

本籍の都道府県名 _____

生年月日 _____ 昭和 年 月 日

住所 _____

電話番号 _____

返納すべき海技免状（操縦免許証）の種類

返納すべき海技免状（操縦免許証）の番号

第 _____ 号

（代理する者）

氏名 _____ 海事代理士 日高 靖幸 _____ 印

住所 _____ 愛知県半田市柁町1-212-31

電話番号 _____ 0569-89-9361

私は、海技免状（操縦免許証）の有効期間の更新に際し、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

更新手続き中に、船舶に乗組む（乗船する）必要があるため

その他（ _____ ）

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