

## FAXお申込み用紙(042-633-0158までFAXしてください)

### A: 申し込み基本内容

①お申込み内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 失効 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 紛失			
②訂正がある場合、 訂正内容を選択	<input type="checkbox"/> 住所(市町村合併等含) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍			
③氏名変更がある場合、 旧氏名を記入	旧姓	キウセイ(フリガナ)	旧名	キウメイ(フリガナ)
④本籍・国籍変更がある場合、 旧本籍・国籍を記入	旧本籍(都道府県名)		旧国籍	
⑤(更新、更新+訂正の方のみ) 講習2週間以内の船舶免許使用予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(+1,500円。特殊な申請が必要となります。)			

### B: 免許情報(紛失されている場合、無記入で結構です)

①免許番号	第		号
②免許有効期限	平成	年	月 日
	日まで有効		

### C: お客様基本情報

①お名前	姓	セイ(フリガナ)	名	メイ(フリガナ)
②生年月日	昭和・平成 年 月 日			
③住民票記載のご住所 (マンション・アパートにお 住まいのお客様は マンション名・アパート名も ご記入ください)	〒		—	
			都・道・府・県	
④お電話番号(携帯推奨)	—			
⑤本籍(都道府県)、国籍	本籍(都道府県名のみ記入)		国籍(日本国籍の場合省略可)	
⑥案内状送付希望メールアドレス又はFAX番号				

### D: 希望講習情報(訂正のみ・紛失のみ・訂正+紛失の場合無記入)

①希望講習開始日時	令和 年 月 日 時 分
②希望講習会場名	

### E: 備考欄(免許送付先を別にしたい、免許をいつまでに欲しい…等)


日本小型船舶免許センター

〒252-0231 神奈川県相模原市中央区相模原2-13-2-305 TEL:050-5532-4823 FAX:042-633-0158